ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki

…….……

(imię i nazwisko)

…….……

……..……..……

…….....

(adres zamieszkania)

w zagranicznej praktyce zawodowej organizowanej w ramach projektu o numerze **2022-1-PL01-KA121-VET-000064763** realizowanego ze środków **Programu Erasmus+ w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe,** współfinansowanego jest przez Unię Europejską.

Termin wyjazdu na 4-tygodniową praktykę zawodową: styczeń/luty 2024
Kraj docelowy: Austria (Wiedeń)
Partner organizujący praktyki zawodowe na terenie Austrii: TravelEdventures

Oświadczam, że w przypadku nieuzasadnionej rezygnacji mojego syna/mojej córki z wyjazdu zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów, a w przypadku poważnego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie syna/córki z praktyk, zobowiązuję się do przewiezienia go/jej na własny koszt do domu.

Informuję o braku przeciwwskazań zdrowotnych/ewentualnie o chorobach przewlekłych, lekach przyjmowanych długotrwale, uczuleniach, alergiach itp. (proszę wymienić lub wpisać „brak")

…….……...…

……..…….

…….……...…

……..…….

……..…….

Ponadto w razie wypadku lub choroby mojego dziecka wyrażam zgodę na wizytę u lekarza oraz na ewentualne leczenie ambulatoryjne.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……..……

Numer kontaktowy:

……..……..…….....……

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L z 2016r. nr 119/1 – (zw. RODO) oraz ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000)

wyrażam zgodę na zbieranie przetwarzanie i wykorzystywanie: przez **Zespół Szkół Ekonomiczno-Ogrodniczych im. Tadeusza Kościuszki,** ul. Sanguszków 28, 33-100 Tarnów.

- danych osobowych ww. ucznia/uczennicy oraz moich, jako rodzica/opiekuna prawnego,
- wizerunku ww. ucznia/uczennicy w gazetkach, folderach, tablicach szkolnych, stronie internetowej oraz prasie, radiu i telewizji, w szczególności **w związku z działaniami związanymi z ww. projektem.**

Nadmieniam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacjami o celu i sposobach przetwarzania danych, jak również przysługujących mi prawach szczególnie dostępu do treści tych danych i ich poprawiania.

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z regulaminem rekrutacji i dane podane w formularzu są zgodne z prawdą.

…….....…… .....….....……..……

miejscowość i data czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego