



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Projekt **2024-1-PL01-KA121-VET-000215917**

dofinansowany w ramach programu Erasmus+,

w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe Akcja 1. Mobilność edukacyjna

### ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkałego/zamieszkałej:

.....

.....

.....

w zagranicznym stażu zawodowym organizowanym w ramach projektu o numerze 2024-1-PL01-KA121-VET-000215917 realizowanego w ramach programu Erasmus+, w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe Akcja 1. Mobilność edukacyjna dofinansowanego przez Unię Europejską.

Termin wyjazdu na 2-tygodniowy staż zawodowy planowany jest 09. – 22.02.2025 r.

Kraj docelowy: Hiszpania (Sewilla)

Partner organizujący staż zawodowy na terenie Hiszpanii: Euromind Projects S.L./ Travelmus S.L.

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: .....



Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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 Technicznych im. Ignacego Mościckiego, ul. Kwiatkowskiego 17, 33-101 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/ zapoznałam się z regulaminem rekrutacji i dane podane w formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych