Dofinansowane przez Unię Europejską

*Projekt **2026-1-PL01-KA121-VET-000410380***

dofinansowany w ramach programu Erasmus+,

w sektorze Kształcenie i Szkolenia Zawodowe Akcja 1. Mobilność edukacyjna

ZGODA RODZICÓW*/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

***** *tel. kontaktowy oraz podpis z adnotacją „rodziców" dotyczy obojga rodziców, gdy oboje rodzice mają pełną władzę rodzicielską*

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/mojej córki

……

(imię i nazwisko)

zamieszkałego/zamieszkałej:

……

……

……

w zagranicznym stażu zawodowym organizowanym w ramach projektu o numerze 2026-1-PL01-KA121-VET-000410380 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: 31 stycznia ÷ 13 lutego 2027 r. lub 07 ÷ 20 marca 2027 r.

Kraj docelowy: Czechy (Ostrawa)

Partner organizujący staż zawodowy na terenie Czech: Kopernikus M.C.V.

Oświadczam, że w przypadku 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")

……

……

……

……

……

Dofinansowane przez Unię Europejską

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: ……

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.

…… miejscowość i data

…… czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych