



Erasmus+

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Erasmus+

WSTĘPNA DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PRAKTYKACH ZAGRANICZNYCH

W RAMACH PROGRAMU *ERASMUS+*

Ja, niżej podpisana/y _____, uczeń/uczennica klasy _____
w Zespole Szkół w Piaskach, zamieszkała/y _____
PESEL: _____, telefon: _____, e-mail: _____

oświadczam, że:

- deklaruję udział w praktykach zagranicznych w klasie trzeciej;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych, tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.);
- wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych teleadresowych w celach komunikacji w ramach działań dotyczących realizacji projektu;
- wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonanych podczas działań realizowanych w ramach projektu.

(miejscowość, data)

(podpis ucznia)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na udział _____ w praktykach zagranicznych w klasie trzeciej
w ramach programu *Erasmus+*.

(miejscowość, data)

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

(telefon kontaktowy opiekuna)