



Erasmus+

„Współfinansowany w ramach Unii Europejskiej Erasmus+”

ZAŁĄCZNIK NR 2

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIKUNÓW NA UDZIAŁ UCZNIĄ W PROJEKCIE

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki* w zagranicznej praktyce Programu Erasmus+.
- W razie nieuzasadnionej rezygnacji z projektu w trakcie praktyk zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.
- Oświadczam, iż podane w formularzu informacje są zgodne z prawdą.
- Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie-
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojej córki/ mojego syna* dla potrzeb procesu rekrutacji przez pracowników Zespołu Szkół Zawodowych nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Dęblinie, pracujących przy realizacji projektu „Debiutanci na europejskim rynku pracy” dla uczniów Zespołu Szkół Zawodowych nr 2 im. Marii Dąbrowskiej w Dęblinie zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
- W przypadku zakwalifikowania się mojej córki/mojego syna* do udziału w Projekcie, wyrażam zgodę na samodzielne poruszanie się mojej córki/mojego syna* w miejscach publicznych podczas pobytu na praktykach zagranicznych,
- Oświadczam, że moja córka/syn* choruje/nie choruje* na chorobę przewlekłą, używa następujących leków:
.....
.....

Zobowiązuję się zapewnić powyższe leki na cały okres pobytu dziecka za granicą.

*niepotrzebne skreślić

.....
(Data i czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)