



ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojego syna/córki

imię i nazwisko kandydata/kandydatki

na udział w programie ERASMUS + “Grupowa mobilność uczniów”

nr projektu **2024-1-PL01-KA121-SCH-000209722**

oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu dla celów rekrutacji.

Dane osobowe będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO).

.....

data i podpis rodzica/opiekuna

.....

data i podpis rodzica/opiekuna