



**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych  
w sprawie zgody na udział dziecka w projekcie Erasmus+**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:.....

Klasa:.....

W międzynarodowym projekcie Erasmus+ "Press the green button - take care of yourself" realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 15 im. Stefana Żeromskiego w Sosnowcu.

Data i podpis matki/opiekuna prawnego: .....

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego: .....

**ZGODA NA PRZETWARZANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka) w celach promocyjnych programu Erasmus+ oraz projektu "Press the green button - take care of yourself". Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie wywiadów i tekstów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych/filmów przez Szkołę Podstawową nr 15 im. Stefana Żeromskiego w Sosnowcu, szkoły partnerskie projektu oraz Agencje Narodowe szkół zaangażowanych w prace projektowe Erasmus+, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,s 1. w celu realizacji projektu „ Press the green button - take care of yourself".

Data i podpis matki/opiekuna prawnego: .....

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego: .....



Współfinansowane przez  
Unię Europejską

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka)

przez Szkołę Podstawową nr 15 im. Stefana Żeromskiego w Sosnowcu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/96/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,s 1. w celu realizacji projektu „Press the green button - take care of yourself”.

Data i podpis matki/opiekuna prawnego: .....

Data i podpis ojca/opiekuna prawnego: .....