**ZAŁĄCZNIK NR 2**



**EERASMUS+**

***„Kompetencje przyszłości- wzmacnianie potencjału młodych obywateli Europy”***

Numer projektu: 2023-1-PL01-KA122-SCH-000144136

Czas trwania projektu: 01.09.2023 r. – 31.08.2024 r.

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ UCZNIÓW W PROJEKCIE**

Ja, ........................................................................................... wyrażam zgodę na udział mojego

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

dziecka/podopiecznego………………………………………...………………………….., ucznia klasy……………...

(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo w projekcie w ramach Projektu *„Kompetencje przyszłości- wzmacnianie potencjału młodych obywateli Europy”* w ramach Akcji 1 KA122-SCH Krótkoterminowe projekty na rzecz mobilności uczniów i kadry w edukacji szkolnej w Programie Erasmus+

w roku 2023.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem wyboru uczniów do udziału

w projekcie” oraz ”Regulaminem wyboru uczniów na mobilności” i akceptuję zawarte w tych

regulaminach postanowienia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku

w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

Wągrowiec,……………… ………….. ………….. ………………………………………….

(miejscowość i data) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)