

## OŚWIADCZENIE

rodziców w sprawie zgody na udział dziecka w edukacyjnym projekcie programu „Uczenie się przez całe życie” – Erasmus+ i przetwarzanie jego danych osobowych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

ucznia / uczennicy klasy \_\_\_\_\_

LXV LO z Oddziałami Integracyjnymi im. gen. Józefa Bema w Warszawie  
w projekcie:

### **ENGAGING ECO-CITIZENS: FOSTERING COMMITMENT IN YOUNG EUROPEANS**

realizowanego w terminie  
**2019 - 2021**

.....  
Data i podpis matki

.....  
Data i podpis ojca

Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów wywiadów i listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych mojego dziecka przez szkołę macierzystą, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje podczas jego udziału w projekcie.

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis matki

.....  
Data i podpis ojca