



ZAŁĄCZNIK NR 3

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ UCZNIA W PROJEKcie ERASMUS+

*pt. Rozwijanie potencjału cyfrowego inwestycją w przyszłość młodego Europejczyka w duchu poszanowania środowiska naturalnego
o numerze 2025-PL01-KA122-SCH-000345572*

Szkoła Podstawowa nr 6 im. Aleksandry Kujałowicz w Suwałkach

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

My, niżej podpisani, wyrażamy zgodę na udział naszego dziecka w projekcie Erasmus+ realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 6 im. Aleksandry Kujałowicz w Suwałkach.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Regulaminem Rekrutacji i akceptujemy jego postanowienia.

Zobowiązujemy się do:

- współpracy z koordynatorem projektu i nauczycielami,
- zapewnienia udziału dziecka w zajęciach przygotowawczych,
- przestrzegania zasad bezpieczeństwa podczas działań projektowych i mobilności zagranicznej.

Oświadczamy, że dane osobowe i wizerunek naszego dziecka mogą być przetwarzane w celach rekrutacyjnych i realizacyjnych projektu Erasmus+ zgodnie z przepisami RODO.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Data: