



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 1

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

na udział dziecka w ramach projektu

„Toy stories: portraits of children and their toys around Europe”
program Erasmus+ / Partnerstwa Strategiczne Szkół – Akcja KA229

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
imię i nazwisko

w projekcie „Toy stories: portraits of children and their toys around Europe”
oraz na jego wyjazd do kraju goszczącego wg harmonogramu mobilności zawartego w projekcie.
Przyjmuję do wiadomości, że podczas wyjazdu moje dziecko będzie pod opieką nauczycieli
wyjeżdżających z nim z Polski oraz będzie realizowało program wizyty, ustalony przez kraj
goszczący.

.....
Data

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 2

Imię i nazwisko dziecka

Uwagi dotyczące zdrowia dziecka:

a) choroby przewlekłe i przyjmowane leki:

.....

b) inne dolegliwości (omdlenia, częste bóle głowy, duszności, szybkie męczenie się, choroba lokomocyjna itd.):

.....

c) alergie (leki, żywność, inne):

.....

d) uwagi dotyczące szczególnych potrzeb żywieniowych dziecka:

.....

W razie zagrożenia życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje. Oświadczam, że niniejszy dokument zawiera wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu mu właściwej opieki podczas wyjazdu. Oświadczam, iż zapoznałam/zapoznałem się z założeniami programu Erasmus+ (www.erasmusplus.org.pl), regulaminem udziału w projekcie „**Toy stories: portraits of children and their toys around Europe**” .

.....

.....

Data

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 3

ZGODA NA UDZIAŁ W PROJEKCIE ERASMUS+ „Toy stories: portraits of children and their toys around Europe”

WYRAŻAM ZGODĘ

na udział mojego

syna/córki..... klasa
..... w projekcie Erasmus+ „**Toy stories: portraits of children and their toys around Europe**”, realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego.

.....

Data

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE

Rodziców/prawnych opiekunów ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego przyjmujących ucznia/uczennicę ze szkoły partnerskiej.

Wyrażam zgodę na przyjęcie w moim domu ucznia/uczennicy szkoły partnerskiej podczas spotkania partnerów projektu Erasmus+ „**Toy stories: portraits of children and their toys around Europe**”, realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego, które odbędzie się w dniach: od 16 do 23 listopada 2019 roku (data zależy od terminu przylotu i odlotu ucznia).

Oświadczam, że zapewnię uczniowi/uczennicy opiekę oraz niezbędne warunki pobytu, w szczególności:

- 1) samodzielne miejsce do spania,
- 2) codzienne śniadania oraz kolacje,
- 3) zapewnienie opieki między domem a miejscem zbiórek,

- 4) zapewnienie odbioru ucznia z lotniska w dniu jego/jej przylotu,
- 5) zapewnienie dowozu ucznia na lotnisko w dniu ujeogo/jego odlotu,

W miarę możliwości postaram się przybliżyć uczniowi polską kulturę, tradycje i wartości.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia polskiego koordynatora projektu, panią Agatę Dulewicz, o niewłaściwym zachowaniu ucznia oraz wszelkich niepokojących sytuacjach związanych z jego/jej pobytem (choroba, oznaki tęsknoty za rodziną, trudność w porozumieniu się itp) .

Nr telefonu do koordynatora projektu- Agata Dulewicz- 504294128

Nr telefonu do opiekuna polskiego- Anna Topolska- 505355342

.....

Data

.....

Podpisy rodziców / opiekunów prawnych



Erasmus+



ZAŁĄCZNIK NR 4

OŚWIADCZENIE WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

ORAZ WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

W związku z moim przystąpieniem /mojego dziecka/ do udziału
w projekcie „**Toy stories: portraits of children and their toys around Europe**”
program Erasmus Plus/Partnerstwa Strategiczne Szkół – AkcjaKA229
realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego,
oświadczam, iż:

1. Zgodnie z art. 7 rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej „RODO”, niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka/, przez Administratora tj. Szkołę Podstawową nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego, w zakresie niezbędnym do realizacji, ewaluacji, kontroli, monitoringu oraz sprawozdawczości ww. Projektu.
2. Dane osobowe moje /mojego dziecka/ w zakresie wskazanym przez realizatora Projektu podaję dobrowolnie, mając świadomość, że odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

3. Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie mojej osoby /mojego dziecka/podczas realizacji ww. Projektu.

4. Wyrażam zgodę na umieszczanie i udostępnianie wizerunku mojej osoby /mojego dziecka/w dokumentacji zdjęciowej i/lub filmowej i/lub audiowizualnej z realizacji Projektu na:

a. stronie internetowej oraz portalu społecznościowym (Facebook, platforma e-twinning) Szkoły Podstawowej nr 7 w Czeladzi im. 1000-lecia Państwa Polskiego jako realizatora ww. Projektu,

b. we wszelkich publikacjach tradycyjnych i elektronicznych dotyczących realizacji ww. Projektu,

c. innych istotnych z punktu widzenia realizacji ww. Projektu.

5. Zostałam/-em pouczona/-y o przysługujących mi uprawnieniach w zakresie możliwości wglądu do gromadzonych moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka/, ich uzupełniania, uaktualniania oraz żądania sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu, do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

6. Gdy uznam, iż przetwarzanie ww. danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Data

.....

Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki projektu

