



## Załącznik 2

### OŚWIADCZENIE rodziców/prawnych opiekunów w sprawie zgody na udział dziecka w projekcie ”Łamanie barier – siła języków obcych” i przetwarzanie jego danych osobowych

- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ..... w projekcie realizowanym przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Świdnicy realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w ramach projektu **Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i kadry edukacji szkolnej** finansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego
- Wyrażam zgodę na wyjazd mojego dziecka na mobilność zagraniczną do szkoły partnerskiej w ramach realizacji projektu. Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje w materiałach promocyjnych.
- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*) na wykorzystywanie, publikowanie i powielanie wywiadów, listów, obrazów, zdjęć, nagrań dźwiękowych oraz wszelkich innych prac i wytworów mojego dziecka przez szkołę macierzystą, szkoły partnerskie i ich Narodowe Agencje podczas jego udziału w projekcie oraz po jego zakończeniu w celu promowania i upowszechniania projektu oraz jego rezultatów.  
\*Brak zgody rodziców/prawnych opiekunów jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w w/w projekcie Erasmus +.

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

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