

zał. 2a do Regulaminu Projektu (*Przechowuje przedszkole/ szkoła*)



ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (*proszę wypełnić elektronicznym lub pismem drukowanym*)

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

w *Projekcie międzypokoleniowym* „„JESTEŚMY RAZEM, czyli SZKOŁY OTWARTE NA SENIORA” organizowanym przez Zespół Szkół nr 32 w ramach Programu Edukacji Antydyskryminacyjnej RAZEM RAŻNIEJ na zasadach określonych w Regulaminie. Udział w projekcie jest dobrowolny i oznacza akceptację Regulaminu. Ponadto potwierdzam, że zapoznano mnie z Regulaminem. Wyrażam zgodę na zawarte tam zasady dotyczące jego organizacji i udziału.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska, klasy i szkoły mojego dziecka jako uczestnika projektu we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o tym projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moje (imienia i nazwiska dziecka, wizerunku dziecka/uczestnika, klasy i szkoły) na stronie internetowej www.edu.bydgoszcz.pl/razemrazniej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

zał. 2b do Regulaminu Projektu (*Przechowuje przedszkole/ szkoła*)



ZGODA UCZNIĄ/ OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na udział (*proszę wypełnić elektronicznie lub pismem drukowanym*)

Imię i nazwisko

Nr telefonu kontaktowego

Klasa (*jeśli dotyczy*)

Nazwa szkoły (*jeśli dotyczy*)

w *Projekcie międzypokoleniowym „JESTEŚMY RAZEM, czyli SZKOŁY OTWARTE NA SENIORA”* organizowanym przez Zespół Szkół nr 32 w ramach Programu Edukacji Antydyskryminacyjnej RAZEM RAŻNIEJ na zasadach określonych w Regulaminie. Udział w projekcie jest dobrowolny i oznacza akceptację Regulaminu. Ponadto potwierdzam, że zapoznano mnie z Regulaminem. Wyrażam zgodę na zawarte tam zasady dotyczące jego organizacji i udziału.

.....
Data

.....
Czytelny podpis pełnoletniego ucznia

Wyrażam zgodę na podanie do wiadomości publicznej imienia i nazwiska, klasy i szkoły mojego dziecka jako uczestnika projektu we wszelkich ogłoszeniach i informacjach o tym projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moje (imienia i nazwiska dziecka, wizerunku dziecka/uczestnika, klasy i szkoły) na stronie internetowej www.edu.bydgoszcz.pl/razemrazniej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis pełnoletniego ucznia