**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Ja, ........................................................................................... wyrażam zgodę na udział mojego

 (imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka/podopiecznego)

dziecka/podopiecznego ………………………………………………………..…..…..,

 (imię i nazwisko dziecka)

w Ogólnopolskich Projektach Edukacyjnych „Klasa w terenie” i „Europa i ja” realizowanych
w świetlicy.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z ogólnym charakterem projektu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku
w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

…………………………….…......... ………………………………………………

 Miejscowość i data Czytelny Podpis rodzica/Opiekuna prawnego