

Załącznik nr 8 do Regulaminu

Kutno,.....

PRZEKAZANIE PRAW DO WIZERUNKU
(oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie i rozpowszechnienie wizerunku mojego syna/córki/podopiecznego/ej:
we wszystkich materiałach i publikacjach promocyjnych, informacyjnych i raportujących dotyczących realizowanego projektu pn. „**Klucze do sukcesów - podniesienie jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie**” nr **RPLD.11.01.02-10-B036/16** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI. 1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI. 1.2 Kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Kutnie.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(Imię i nazwisko)

Kutno,.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria i numer

Zamieszkały/a

Telefon kontaktowy wyrażam zgodę na uczestnictwo
mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej

w zajęciach dodatkowych organizowanych w ramach projektu pn. „**Klucze do sukcesów - podniesienie jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie**” nr Projektu **RPLD.11.01.02-10-B036/16** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI. 1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI. 1.2 Kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Kutnie.

Oświadczam, że:

- * Spełnia on/ona kryteria kwalifikujące go/ją do udziału w projekcie określone w projekcie i regulaminie rekrutacyjnym.
- * Jestem świadoma/świadomy, że obecność mojego dziecka w zajęciach do których został/a zrekrutowany/a jest obowiązkowa.
- * Pisemne usprawiedliwienie nieobecności dziecka na zajęciach dodatkowych przekażę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
- * Zobowiązuje się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
- * Oświadczam, że będę ponosić pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.

Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie pt. „**Klucze do sukcesów - podniesienie jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie**” nr **RPLD.11.01.02-10-B036/16** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI. 1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI. 1.2 Kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Kutnie.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

(Imię i nazwisko)

Kutno,.....

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

W związku z przystąpieniem mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej do projektu pn. „**Klucze do sukcesów - podniesienie jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie**” nr Projektu **RPLD.11.01.02-10-B036/16** realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI Edukacja, Kwalifikacje, Umiejętności, Działania XI. 1 Wysoka jakość edukacji, Poddziałania XI. 1.2 Kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego dla uczniów/uczennic Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Kutnie.

wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej, które będą:

- administrowane przez Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020” oraz Ministra Infrastruktury i Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”
- dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu pn. „**Klucze do sukcesów - podniesienie jakości i atrakcyjności oferty edukacyjnej Zespołu Szkół Nr 1 im. St. Staszica w Kutnie**” nr **RPLD.11.01.02-10-B036/16** ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
- dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, beneficjentowi realizującemu projekt- - Powiat Kutnowski, ul. Kościuszki 16 99-300 Kutno/ Zespół Szkół nr 1 Kutno, im. Stanisława Staszica w Kutnie ul. Oporowska 7 99-300 Kutno oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu-

.....
Dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach RPOWŁ oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPOWŁ lub Instytucji Pośredniczącej kontrole w ramach RPOWŁ;

- podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu,
- mam prawo dostępu do treści danych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej i ich poprawiania.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(Imię i nazwisko)