**OŚWIADCZENIE**

rodziców/opiekunów prawnych\* w sprawie zgody na udział dziecka

w projekcie „Podniesienie wiedzy i kompetencji uczniów i nauczycieli w Zespole Szkół w Gołańczy”

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………..……………………….. w projekcie:

(imię i nazwisko ucznia)

**„Podniesienie wiedzy i kompetencji uczniów i nauczycieli w Zespole Szkół w Gołańczy”**

|  |
| --- |
|  |
|  |

realizowanego przez szkołę w ramach Wielkopolskiego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020, Oś Priorytetowa 8 Edukacja, Działanie 8.1. Ograniczanie i zapobieganie przedwczesnemu kończeniu nauki szkolnej oraz wyrównywanie dostępu do edukacji przedszkolnej i szkolnej, Poddziałanie 8.1.2. Kształcenie ogólne - tryb konkursowy

od I 2017 r. do XII 2018 r.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………… |
| Termin realizacji projektu |

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………......................................................................... |
|  | podpis rodziców/ opiekunów prawnych |

1. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach pozalekcyjnych/warsztatach/zajęciach indywidualnych.

Rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące uczniów biorących udział w projekcie mogą być wykorzystywane przez Beneficjenta w materiałach promocyjnych.

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*)** na wykorzystywanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów wywiadów i listów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych mojego dziecka przez Beneficjenta podczas jego udziału w projekcie.

*\*Niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………......................................................................... |
|  | podpis rodziców/ opiekunów prawnych |