**Załącznik 1**

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów na udział ucznia w projekcie**

Wyrażam zgodę na udział mojej córki / mojego syna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w projekcie Erasmus+ w ramach Akredytacji nr 2021-1-PL01-KA120-SCH-000046862 w sektorze Edukacja Szkolna, realizowanym w III Liceum Ogólnokształcącym im. St. Wyspiańskiego w Tychach.

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin projektu, Kryteria wyboru uczniów do mobilności oraz Regulamin mobilności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki / mojego syna w związku z działaniami dotyczącymi niniejszego projektu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i podpis rodziców/prawnych opiekunów