

Załącznik 2

Imię i nazwisko matki i ojca / opiekunów prawnych

.....

.....

Adres zamieszkania matki i ojca / opiekunów prawnych

.....

.....

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę, aby moja córka/mój syn:

wzięła/wziął udział w projekcie **ERASMUS+ Connect T@ The Live** oraz akceptuję postanowienia regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego syna/córki w projekcie oraz rozumiem, że zdjęcia, filmy oraz nagrania wideo dotyczące mojego syna/córki mogą być wykorzystywane przez szkoły/institucje partnerskie i/lub ich Narodowe Agencje programu Erasmus+ w materiałach edukacyjnych i promocyjnych.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie, przetwarzanie, publikowanie i/lub powielanie fragmentów wywiadów i tekstów, obrazów oraz nagrań dźwiękowych mojego dziecka przez szkołę macierzystą, organizacje partnerskie i ich Narodowe Agencje podczas jego udziału w projekcie.

Data:

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów:

1.

2.