

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Dotyczy projektu pn. „**Informatyk przyszłości**” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0304/18 realizowanego w ramach Osi Priorytetowej XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego dla Działania 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów dla Poddziałania 11.2.3 Wsparcie szkolnictwa zawodowego - konkurs Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Ja, niżej podpisany/a rodzic/opiekun prawny .....

Zamieszkały/a .....

Telefon kontaktowy ..... **wyrażam zgodę na uczestnictwo** mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej.....w zajęciach dodatkowych, płatnych letnich stażach zawodowych organizowanych w ramach projektu pn. „Informatyk przyszłości” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0304/18

### **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 prześlę osobie prowadzącej zajęcia w celu uzupełnienia dokumentacji Projektu.
  - \* Zobowiązuję się zapewnić dziecku dojazd do miejsca realizacji zajęć.
  - \* Ponośę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze do miejsca i z miejsca odbywania zajęć.
1. Deklaruję uczestnictwo swojego dziecka/podopiecznego w projekcie.
  2. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki **w odbyciu 150 godzinnego stażu zawodowego** organizowanego w ramach projektu pn. „Informatyk przyszłości” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0304/18
  3. 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. „Informatyk przyszłości” nr Projektu WND-RPSL.11.02.03-24-0304/18
  4. Wyrażam **zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej**, które będą:
    - \* administrowane przez Zarząd Województwa Śląskiego dla zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 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. „**Informatyk przyszłości**” nr Projektu **WND-RPSL.11.02.03-24-0304/18**, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020,
    - \* dane osobowe mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/ej zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej - Zarządowi Województwa Śląskiego, ul. Ligonía 46, 40-037 Katowice, beneficjentowi realizującemu projekt-Międzynarodowe Centrum Doskonalenia Zawodowego Sp. z o.o., ul. Celulozowa 19A/6, 87-800 Włocławek, reprezentowane przez Prezesa Zarządu Annę Grabowską w partnerstwie z Miastem Sosnowiec oraz Realizatorem Projektu- Zespołem Szkół Elektronicznych i Informatycznych w Sosnowcu ul. Jagiellońska 13, 41-200 Sosnowiec, reprezentowanym przez Dyrektora Szkoły Panią Marzenę Wola oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
    - \* 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.

Sosnowiec,.....

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