Załączniki:

Załącznik nr 1  Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 2 Oświadczenie pełnoletniego ucznia

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  Imię i nazwisko | Rzeszów, dnia ……………..…………..… |
| ……………………………….  klasa |  |
| ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie, w celu realizacji projektu Erasmus +. | |
|  | ……………………………………………………………………………. |
|  | (czytelny podpis) |

Załącznik 3 Oświadczenia opiekuna prawnego

Oświadczenie

Jestem świadom, że w przypadku rezygnacji ze stażu w trakcie jego trwania i konieczności indywidualnego powrotu do Polski w przypadku udokumentowanych zdarzeń losowych np.: ciężka choroba, wypadek, śmierć osoby bliskiej, będę zobowiązany do zwrotu otrzymanego indywidualnego wsparcia otrzymanego przez ucznia ZSG – którego wysokość została określona w **Umowie pomiędzy instytucją wysyłającą a uczestnikiem mobilności w programie Erasmus +** .

|  |
| --- |
|  |

Rzeszów, dnia …………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis ucznia/uczestnika stażu | Podpis rodzica (lub prawnego opiekuna): | Podpis przyjmującego oświadczenie |
| …………………………………………….. | ……………………………………………. | …………………………………………….. |

Oświadczenie

Jestem świadom, że w przypadku rezygnacji ze stażu w trakcie jego trwania i konieczności indywidualnego powrotu do Polski w przypadku udokumentowanych zdarzeń losowych np.: ciężka choroba, wypadek, śmierć osoby bliskiej, będę zobowiązany do osobistego odebrania mojego dziecka z miejsca odbywania stażu (miejsca noclegu) lub wskażę osobę upoważnioną przeze mnie do odbioru dziecka.

W przypadku braku takiej możliwości niezwłocznie złożę na ręce Dyrektora ZSG (osobiście lub za pośrednictwem poczty email czy wiadomości przez e-dziennik) oświadczenie o wzięciu pełnej odpowiedzialności za dziecko od momentu opuszczenia miejsca noclegu do momentu powrotu do Rzeszowa/miejsca zakończenia wycieczki/ stażu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Rzeszów, dnia …………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis ucznia | Podpis rodzica (lub prawnego opiekuna): | Podpis przyjmującego oświadczenie |
| …………………………………………….. | ……………………………………………. | …………………………………………….. |

 Załącznik nr 4 Oświadczenie Rodzica niepełnoletniego ucznia

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  Imię i nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego | Rzeszów, dnia ……………..…………..… |
| ……………………………….  klasa do której uczęszcza uczeń |  |
| ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH  Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego (proszę wpisać imię i nazwisko)  ………………….………………………………………. przez Zespół Szkół Gospodarczych w Rzeszowie, w celu realizacji projektu Erasmus +. | |
|  | ……………………………………………………………………………. |
|  | (czytelny podpis) |