|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wpływu | Godzina wpływu | Nr wpływu | Pieczęć szkoły, podpis osoby przyjmującej |
|  |  |  |  |

**FORMULARZ PRZYSTAPIENIA DO PROJEKTU**

**Ja,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **uczeń/ uczennica szkoły:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zobowiązuję się go aktywnego uczestnictwa w zajęciach grupowych i/ lub indywidualnych.\***

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

*Miejscowość, data podpis ucznia/ uczennicy*

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki/podopiecznej / mojego syna/podopiecznego**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w zajęciach **grupowych** i/ lub **indywidualnych**\* w ramach działań wspomagających psychologicznie uczniów w nadrobieniu braków edukacyjnych i rozwijaniu zainteresowań celem zniwelowania u uczniów skutków postpandemicznych pandemii COVID-19 poprzez wielowymiarowe wsparcie szkoły w ramach**Grantu 3 w ramach Projektu pn. Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II.** Realizacja wsparcia szkół i placówek oświatowych w ramach 10 Osi Priorytetowej Wiedza i kompetencje Działanie 10.1 Rozwój Kształcenia Ogólnego Poddziałanie 10.1.6 Cyfryzacja szkół prowadzących kształcenie ogólne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 - 2020**.**

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

*Miejscowość, data podpis rodzica/ opiekuna*

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**\* na utrwalanie, wykorzystanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku w celach informacyjno - promocyjnych związanych z realizacją **Grantu 3
w ramach Projektu pn. Małopolska Tarcza Antykryzysowa – Pakiet Edukacyjny II** realizowanego przez: Powiat Tarnowski w szkole do której jestem uczniem/uczennicą.

**Moja zgoda/brak mojej zgody\*** dotyczy moich fotografii i nagrań audiowizualnych (w tym filmowych) utrwalonych w ramach realizacji Grantu oraz obejmuje takie formy publikacji jak: udostępnienie na stronie internetowej, publikację w mediach, prasie i programach w związku z publikacją informacji o w/w projektach. Dopuszczam możliwość przetwarzania mojego wizerunku poprzez: kadrowanie, obróbkę cyfrową itp.

Przyjmuję do wiadomości, że mogę w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

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

*Miejscowość, data podpis ucznia/ uczennicy/ podpis rodzica/ opiekuna*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Podstawa prawna: art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U . z 2021 r., poz. 1062), art. 23 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1360).**