

Projekt pn.: „Utworzenie i wsparcie funkcjonowania Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomii i rachunkowości, realizującego koncepcję centrum doskonałości zawodowej przy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Strzelcach Opolskich”
Nr przedsięwzięcia: KPO/24/1/BCU/W/0018

Załącznik nr 4
do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniach.

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na udział dziecka w szkoleniu

**Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomii i rachunkowości
w Strzelcach Opolskich**

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Numer telefonu kontaktowego:

.....

oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka / PESEL:

.....

§ 1. Zgoda na udział w szkoleniu

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomii i rachunkowości w Strzelcach Opolskich, realizowanym w ramach projektu finansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).

Nazwa szkolenia: „Tworzenie biznesplanu, jako narzędzia pozyskiwania kapitału”

Miejsce realizacji: Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie Ekonomii i rachunkowości w Strzelcach Opolskich, ul. Powstańców Śląskich 3, 47-100 Strzelce Opolskie

§ 2. Oświadczenia opiekuna

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w szkoleniu BCU i akceptuję jego postanowienia,
2. stan zdrowia dziecka pozwala na udział w szkoleniu,
3. zostałem/am poinformowany/a o zasadach organizacji i bezpieczeństwa zajęć,
4. udział dziecka w szkoleniu jest nieodpłatny i realizowany w ramach projektu finansowanego ze środków publicznych.

§ 3. Dane osobowe (RODO)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania danych osobowych dziecka oraz moich danych osobowych w związku z realizacją projektu BCU (KPO / FRSE).

§ 4. Postanowienia końcowe

1. Zgoda ma charakter dobrowolny, jednak jej brak uniemożliwia udział dziecka w szkoleniu.
2. Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą.
3. Mam świadomość odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

Miejscowość, data:

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego:

.....

.....