

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W SZKOLENIU
Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość 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:

.....

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu organizowanym przez Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość w Strzelcach Opolskich

Nazwa szkolenia:**Miejsce realizacji:** Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie ekonomia i rachunkowość
w Strzelcach Opolskich, ul. Powstańców Śląskich 3, 47-100 Strzelce Opolskie

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 budżetu państwa.
5. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania danych osobowych dziecka oraz moich danych osobowych w związku z realizacją szkoleń BCU.
6. Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....