**ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Imię i nazwisko uczestnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa, adres i nazwa kraju w którym znajduje się szkoła wysyłająca ucznia:

**Szkoła Podstawowa nr 35 w Gdańsku z Oddziałami Sportowymi,**

**ul. Wąsowicza 30, 80- 318 Gdańsk, Polska**

Okres mobilności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane kontaktowe nauczyciela, będącego przedstawicielem szkoły wysyłającej:

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

Jako rodzic lub opiekun prawny dziecka:

zgadzam się na udział mojego dziecka w projekcie *Morze na horyzoncie*, przeprowadzanego w ramach programu Erasmus+, w tym przygotowanie wizyty i czynności, które będą miały miejsce po zakończeniu wymiany.

Zgadzam się na to, że podczas pobytu moje dziecko będzie znajdowało się pod zwierzchnictwem koordynatora wymiany.

Moje dziecko jest świadome zasad regulaminu ustalonego pomiędzy szkołami dokonującymi wymiany i reguł postępowania w razie nagłego kryzysu I zgadza się na postępowanie zgodnie z nimi.

Wyrażam zgodę na przysłanie mojego dziecka przedterminowo w razie następujących sytuacji:

1. Złamania następujących zasad:

- uczęszczanie do szkoły jest obowiązkowe. Uczeń musi brać udział w zajęciach, wykonywać wszystkie zadania i brać udział w zaplanowanych aktywnościach.

- używanie alkoholu I narkotyków jest absolutnie zabronione

- kierowanie pojazdem motoryzacyjnym

- zachowanie się w sposób nieodpowiedni, który uważany jest za niestosowny lub obraźliwy dla społeczności, w której przebywa, stanowi zagrożenie dla innych albo niszczy mienie.

3. Z powodów zdrowotnych

Jestem świadomy tego, że w przypadku naruszenia punktu 1 powrót do kraju odbędzie się na mój koszt.

Wyrażam zgodę na to, by mojemu dziecku udzielono nagłej pomocy dentystycznej, medycznej, chirurgicznej, przeprowadzono zabieg pod narkozą, transfuzję krwi lub poddano je innej, koniecznej zdaniem służby zdrowia, medycznej procedurze.

- zobowiązuję się do nieujawniania osobistych informacji dotyczących rodziny, u której będzie przebywało dziecko

- wyrażam zgodę na to, by szkoła wysyłająca moje dziecko przekazała informacje zawarte we wniosku uczestnika I na to, by szkoła przyjmująca przekazała te dane rodzinie, u której mieszkać będzie moje dziecko. Jestem świadomy tego, że podstawowe informacje dotyczące mojego dziecka zostaną też przekazane Agencji Narodowej zajmującej się programem Erasmus + i Komisji Europejskiej. Żadne dane osobiste nie będą ujawniane.

Podpis i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jestem świadomy tego, że zdjęcia i filmy, na których pojawiać się będą uczniowie szkoły mogą być okazjonalnie wykorzystywane przez szkołę w celach promocyjnych i informacyjnych.

Wyrażam zgodę na to, by obie szkoły – wysyłająca i przyjmująca, publikowały, wykorzystywały, reprodukowały wizerunki czy nagrania audio mojego dziecka biorącego udział w pracach nad projektem Erasmus+.

Podpis i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upoważniam rodzinę przyjmującą moje dziecko do wyrażania zgód na udział mojego dziecka we wszystkich organizowanych przez szkołę aktywnościach, imprezach czy programach.

Jestem świadomy tego, że szkoła wysyłająca otrzymuje grant pokrywający koszty związane z mobilnością szkolną mojego dziecka. Podróż zostanie zorganizowana przez szkołę. Rozumiem, że dziecko musi dostarczyć szkole wszystkie potrzebne dokumenty związane z wydatkami poniesionymi na podróż.

Poinformowano mnie, że moje dziecko musi zdać relację z pobytu w zakresie wymaganym przez szkołę wysyłającą.

Wyrażam zgodę na powyższe:

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

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

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

data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego