ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/córki .....…… w projekcie online na platformie etwinning.net w ramach międzynarodowego projektu „SKILLED EUROPEANS". Projekt ten stanowi integralną część zajęć języka angielskiego. W ramach współpracy uczniowie będą logować się na Twinspace, tworzyć filmiki, prezentacje, wykorzystywać język angielski i technologie informacyjno- komunikacyjne do porozumiewania się z uczniami z Francji i Niemiec i wspólnego wykonywania poszczególnych zadań.

Osoba do kontaktu: Eliza Bogdańska - koordynator projektu, nauczyciel języka angielskiego w II Liceum Ogólnokształcącym im. Marii Konopnickiej w Radomiu.

.....…….. ……

Miejscowość , data Czytelny podpis osoby składającej

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana

.....(imię i nazwisko ucznia)

w związku z chęcią przystąpienia do międzynarodowego projektu realizowanego w ramach współpracy na platformie eTwinning wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych/i publikację mojego wizerunku: na potrzeby realizacji projektu i promowania projektu oraz przyjmuję do wiadomości, że:

1)administratorem tak zebranych danych osobowych jest II Liceum Ogólnokształcące im. Marii Konopnickiej w Radomiu

2).Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie udzielonej zgody (art. 6 ust.1 lit a RODO) w celu rejestracji i udziału w projektach szkolnych udostępnianych na Platformie eTwinning.

3).Odbiorcą danych osobowych będą administratorzy platformy etwinning.net (Polityka ochrony prywatności- https://www.etwinning.net/pl/pub/privacy_policy.htm)

4). Dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z polityką ochrony prywatności etwinning.net

5). Posiadają Państwo prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia danych, a także do wycofania zgody w dowolnym momencie.

6)dane osobowe ucznia będą udostępniane na stronie szkoły, w dokumentach dotyczących projektu, na innych stronach internetowych związanych z projektem (eTwinning, facebook);

7)podanie danych jest dobrowolne;

....

Miejscowość, data Czytelny podpis uczestnika projektu

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisany/a ……. (imię i nazwisko opiekuna) potwierdzam zgodę wyrażoną powyżej rzez mojego syna/córkę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka do realizacji projektu eTwinning „Skilled Europeans” na warunkach określonych powyżej.

....

Miejscowość, data Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna