



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZENNICA/UCZEŃ/NAUCZYCIEL

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Kształcimy zawodowo w Żorach!”

.....*(imię i nazwisko osoby uczestniczącej)
zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych dla uczestników projektów zawartymi w załącznikach do regulaminu rekrutacji tj.: Formularzu klauzuli informacyjnej Zarządu Województwa Śląskiego oraz Gminy Miejskiej Żory.

.....

(Miejscowość, data)

.....

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego
ucznicy/ucznia pełnoletniego)*

* dotyczy uczennic/uczniów niepełnoletnich.