



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU – UCZENNICA/UCZEŃ/NAUCZYCIEL

Ja niżej podpisany oświadczam, iż w związku z przystąpieniem do projektu pn. „Szkoła level up! - podniesienie jakości i kompetencji w kształceniu ogólnym na terenie miasta Żory”*(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/ uczestnika projektu)