

**Přímá a jasná podpora školské inkluze – otázka školy, rodiny, okolí**

 **reg. č. CZ.02.3.61/0.0/0.0/15\_007/0000239**

Souhlas zákonného zástupce se zapojením dítěte do aktivity projektu

Souhlasím, aby můj syn/má dcera ………………………………………………………(jméno) navštěvoval/a ve školním roce 2016/2017 odpolední kroužek/doučování

……………………………………………………….….……………………………….....(doplňte název)

 a zároveň uděluji souhlas se zpracováním jeho/jejich osobních údajů dle Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, pro administrativní potřeby projektu.

V……………….. dne………….

…………………………………………………………………Podpis zákonného zástupce dítěte.



**Přímá a jasná podpora školské inkluze – otázka školy, rodiny, okolí**

**reg. č. CZ.02.3.61/0.0/0.0/15\_007/0000239**

Souhlas zákonného zástupce se zapojením dítěte do aktivity projektu

Souhlasím, aby můj syn/má dcera ………………………………………………………(jméno) navštěvoval/a ve školním roce 2016/2017 odpolední kroužek/doučování

……………………………………………………….….……………………………….... (doplňte název)

 a zároveň uděluji souhlas se zpracováním jeho/jejich osobních údajů dle Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů, v platném znění, pro účely evidence MŠMT a Slezské univerzity.

V……………….. dne………………….

…………………………………………………………………Podpis zákonného zástupce dítěte.