**SZÜLŐI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT**

ALULÍROTT …………………………………………………………………. (szülő / gondviselő / törvényes képviselő) hozzájárulok ahhoz, hogy gyermekem ……………………………………………………………………………… (tanuló neve) ………………………………………….. a Szegedi SZC Krúdy Gyula Szakképző Iskola …………….osztályos tanulója jelentkezzen az ERASMUS + mobilitási program keretein belül megvalósuló külföldi szakmai gyakorlatra, részt vegyen a kiutazás résztvevőit kiválasztó meghallgatáson, továbbá hozzájárulok gyermekem adatainak kezeléséhez kizárólag a program keretein belül. A meghallgatás eredményét elfogadom.

Hozzájárulok, hogy a tanulóról fénykép és /vagy videófelvétel készüljön, továbbá ezek felhasználására  a pályázati dokumentáció és a disszeminációs események kapcsán.

Aláírásommal elfogadom továbbá, hogy a tanuló köteles a Magyarországon és a célországban mindenkor érvényes Covid-előírásokat és szabályokat betartani, az ezzel kapcsolatos ügyintézésben részt venni.

Szeged, 20………………….

 ……………………………………………………..

 Aláírás