Fundacja Edukacyjne Centrum Doskonalenia
ul. Polanki 12, 80-308 Gdańsk
biuro@fundacjecd.pl, www.fundacjaecd.pl

…….
(miejscowość, data)

…….

…….
(imię i nazwisko, klasa, szkoła)

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …….
(imię i nazwisko) PESEL …… w procesie:

- identyfikowania efektów uczenia się dla kwalifikacji wolnorynkowej Lutowanie ręczne zespołów elektrycznych i elektronicznych wykonanych w technologii przewlekanej i powierzchniowej
- walidacji i certyfikacji kwalifikacji wolnorynkowej Lutowanie ręczne zespołów elektrycznych i elektronicznych wykonanych w technologii przewlekanej i powierzchniowej
- szkoleniu Lutowanie ręczne w technologii SMT i PTH przygotowującym do uzyskania kwalifikacji wolnorynkowej
- na samodzielny przejazd do/z miejsca szkolenia i walidacji.

- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem walidacji i certyfikacji dla kwalifikacji wolnorynkowej Lutowanie ręczne zespołów elektrycznych i elektronicznych wykonanych w technologii przewlekanej i powierzchniowej** i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki i informacje.
- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/am się z **obowiązkiem informacyjnym o przetwarzaniu danych osobowych** i wyrażam zgodę na przetwarzanie zgodnie z jego treścią moich danych osobowych.
- ✓ Oświadczam, że zapoznałem/am się z **regulaminem szkoleń stacjonarnych Fundacji Edukacyjne Centrum Doskonalenia** i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki i informacje.

…….
(czytelny podpis opiekuna prawnego)