**DZIEŃ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

KARTA ZGŁOSZENIA KONSULTANTA – OPIEKUNA UCZNIA

 (pieczęć szkoły) (pieczęć firmy/instytucji)

………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko konsultanta – opiekuna ucznia)

zatrudniony w …………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………..…..

(nazwa, adres)

tel. ……………………………………. i/lub e-mail: ..……………….……………………….……….…..

Wyrażam zgodę na przyjęcie ucznia …………………………**……………………………………..**

  (imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………………………………………………………………………………. (nazwa szkoły)

w dniu ……………………….. w godzinach …………………………………………………….….………

W czasie pobytu w firmie/instytucji uczeń będzie uczestniczyć w czynnościach pracownika na stanowisku …………………………………………………………………………………………………………………..……..

W czasie pobytu ucznia na moim stanowisku pracy oczekuję

…………………………………………………………………………………………………………………..………

Oświadczenie Konsultanta

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych, w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (RODO) oraz Polityki prywatności Fundacji Młodzieżowej Przedsiębiorczości, zamieszczonej na stronie https://junior.org.pl/pl/polityka-prywatnosci dla potrzeb programu *Dzień przedsiębiorczości*.

…………………………………………………… …………………………………………………………..

 (podpis konsultanta) (podpis i pieczęć Dyrektora/Prezesa)