



**Информация:** данный образец разработан для школ, в которых ученицы и ученики работают с VIPARCOURS во внешкольных образовательных учреждениях или в школе. Мы рекомендуем хранить в школе письменное согласие родителей или заменяющих их лиц. Образец служит для примера, и его можно индивидуально изменять или адаптировать.

## **VIPARCOURS – учебное мобильное приложение**

### **Согласие и ознакомление со стороны родителей или заменяющих их лиц**

Приложение VIPARCOURS бесплатно предлагается организацией содействия образованию федеральной земли Северный Рейн-Вестфалия Bildungspartner NRW, Министерством по делам школы и образования земли Северный Рейн-Вестфалия, региональным объединением Рейнской области (LVR) и региональным объединением Вестфалия-Липпе (LWL).

Мобильное приложение было разработано специально для пользования школьницами и школьниками в школе, а также в муниципальных внешкольных образовательных и культурных учреждениях (например, в библиотеках, мемориальных центрах и т.д.).

Один из родителей или заменяющих их лиц должен дать согласие (вместо своего ребёнка) на пользование VIPARCOURS в том случае, если ученица или ученик ещё не достигли 18-летнего возраста.

### **Согласие с [условиями пользования](#) приложением VIPARCOURS**

Настоящим я даю за своего ребёнка согласие с условиями пользования приложением VIPARCOURS.

Фамилия ребёнка: \_\_\_\_\_

Фамилия родителя или заменяющего его лица: \_\_\_\_\_

Дата и подпись: \_\_\_\_\_

### **Подтверждение ознакомления с [Заявлением о защите информации](#) VIPARCOURS**

Настоящим я подтверждаю за своего ребёнка, что ознакомился с Заявлением о защите информации VIPARCOURS.

Фамилия ребёнка: \_\_\_\_\_

Фамилия родителя или заменяющего его лица: \_\_\_\_\_

Дата и подпись: \_\_\_\_\_