



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO¹

na udział dziecka w projekcie *Szkoła nowych możliwości*

RPKP.10.02.03-04-0013/19

Projekt jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Osi priorytetowej 10. Innowacyjna edukacja, Działania 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałania 10.2.3 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014–2020.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie *Szkoła nowych możliwości*.

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka.
2. Potwierdzam prawdziwość informacji zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dziecka.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*, akceptuję jego warunki i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
4. Jestem świadomy/-a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*.
5. Oświadczam, że jestem świadomy/-a, iż Zakład Doskonalenia Zawodowego odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu.
6. Nie zgłaszam żadnych przeciwwskazań do udziału dziecka w projekcie.

.....
(miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego²:

.....
(telefon)

.....
(email)

¹ wymagana w przypadku ucznia niepełnoletniego

² podanie danych ma na celu ułatwienie współpracy w ramach projektu i jest dobrowolne