



## ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO<sup>1</sup>

na udział dziecka w projekcie *Szkoła nowych możliwości 2*

**RPKP.10.02.03-04-0032/19**

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 2*.**

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 prawnego<sup>2</sup>:**

.....  
(telefon)

.....  
(email)

<sup>1</sup> wymagana w przypadku ucznia niepełnoletniego

<sup>2</sup> podanie danych ma na celu ułatwienie współpracy w ramach projektu i jest dobrowolne