



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik nr 2

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Adres rodzica/opiekuna prawnego:
.....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE ¹

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka

(imię i nazwisko Ucznia)

w Projekcie pn. „**Profesjoniści z regionu opatowskiego – podniesienie jakości szkolnictwa branżowego**”

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) -
Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, Priorytet 8. Edukacja na wszystkich
etapach życia Działanie 08.04 Rozwój szkolnictwa branżowego

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym* dziecka.

1. Jestem świadoma/y, iż moje dziecko uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz Regulaminu udziału w stażu*.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję warunki z *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie oraz Regulaminu udziału w stażu*.
3. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach projektowych.

Realizator Projektu odpowiada za bezpieczeństwo Ucznia wyłącznie w trakcie zajęć.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ Dotyczy Uczniów, którzy w dniu przystąpienia do Projektu nie ukończyli 18 roku życia.