



Kościelec, dn.

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

posiadającego nr PESEL,

w projekcie pn. **„Poprawa jakości kształcenia w Zespole Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego w Kościelcu”**, realizowanym w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020. Oś priorytetowa 8 Edukacja; Działanie 8.3. Wzmocnienie oraz dostosowanie kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy; Poddziałanie 8.3.1. Kształcenie zawodowe młodzieży. Projekt realizowany jest przez Powiat Kolski/ Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu w partnerstwie z Project Hub Sp. z o.o.

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dziecka.

Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że Projektodawca odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego