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

Kościelec, dn. .......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:** | …………………………………………………………………………………. |
| **Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:** | ………………………………………………………………………………….. |
| **Adres mailowy rodzica/opiekuna prawnego:** | ………………………………………………………………………………….. |

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.............................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

posiadającego nr PESEL …………………………………………………… w projekcie pn. **Ze szkoły na rynek pracy - wsparcie uczniów Zespołu Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu nr** RPWP.08.03.01-30-0017/19 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 przez **Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu** w partnerstwie z **Project Hub Sp. z o.o.**

1. Oświadczam, że jestem świadomy/-a, iż Realizator tj. Zespół Szkół Rolnicze Centrum Kształcenia Ustawicznego im. Stanisława Staszica w Kościelcu, odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu.

…………………………………………………………………..…………………

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*