

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

Świecie, 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. „**Nowoczesne kształcenie w Zespole Szkół Menedżerskich w Świeciu**” nr RPKP.10.02.03-04-0007/20 realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe przez Zespół Szkół Menedżerskich Sp. z o. o. w Świeciu w partnerstwie z Project Hub Sp. z o. o.

Oświadczam, że jestem świadomy/-a, iż Realizator tj. Zespół Szkół Menedżerskich w Świeciu, odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu.

.....  
*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*