**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.

1. 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*