**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……………………………………………………………………………………...................................

Adres rodzica/opiekuna prawnego ....................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego .......................................................................................................................

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka ………...........................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn**.** „Zawody przyszłości – rozwój kompetencji młodzieży w kontekście przemian współczesnego świata”, realizowanym przezCollegium Da Vinci (Lider projektu)i Fundację Animatornia (Partner projektu), współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Działanie 3.1 Kompetencje w szkolnictwie wyższym.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w zajęciach warsztatach. Realizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.

……………………………………………………………………………………….

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego