**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**na udział syna/córki\*) w projekcie** pt.: **„NOWA SZANSA – WIEDZA, ROZWÓJ, ZAWÓD”** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, oś Priorytetowa I Osoby młode na rynku pracy , Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

\*) niepotrzebne skreślić

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………, legitymujący(a) się dowodem osobistym (seria)……... (numer)………..……… lub paszportem (seria)……... (numer) ………………………. wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego córki/syna ………………………………………………………..…, w projekcie pt.: **„NOWA SZANSA – WIEDZA, ROZWÓJ, ZAWÓD”**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Telefony kontaktowe:

Uczestnika Projektu: …………………………………………………..

Rodzica/prawnego opiekuna: ………….…………………………

Miejscowość/ data: ………………………………………………