

Kalisz, dn.

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego:

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

posiadającego nr PESEL,

ucznia Zespołu Szkół Technicznych; ul. Złota 144a; 62-800 Kalisz

w projekcie pn. **„Zawody techniczne - trafny wybór.”**, 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 - tryb konkursowy. Projekt realizowany jest przez Diecezję Kaliską/ Zespół Szkół Technicznych, ul. Złota 144a, 62-800 Kalisz w partnerstwie z Województwem Wielkopolskim/ Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu, ul. Południowa 62, 62-800 Kalisz.

w partnerstwie z Województwem Wielkopolskim/ Centrum Wsparcia Rzemiosła, Kształcenia Dualnego i Zawodowego w Kaliszu.

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu rekrutacyjnym dziecka.

Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu projektu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu projektu.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że Projektodawca odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć realizowanych w ramach projektu.

.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego