

Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020

Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na uczestnictwo dziecka w Projekcie

Ja, niżej podpisana/-y

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

deklaruję udział mojego dziecka

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

.....
(adres zamieszkania, PESEL dziecka)

.....
(numer kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego)

w projekcie „**Otwarcie na wiedzę**” realizowanym od dnia od: 2018-10-01 do: 2020-06-30 w dni nauki szkolnej i/lub weekendy przez Powiat Świdnicki w Świdniku/Zespół Szkół Nr 1 im. Cypriana Kamila Norwida w Świdniku w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Numer i nazwa Osi priorytetowej: 12 *Edukacja, kwalifikacje i kompetencje*, Działanie: 12.6 *Kształcenie ogólne w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Lubelskiego Obszaru Funkcjonalnego*.

Jednocześnie oświadczam, iż:

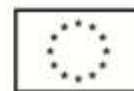
1. Moje dziecko spełnia kryterium kwalifikowalności, uprawniające do udziału w Projekcie, tzn. jest uczniem szkoły objętej wsparciem.
2. Zapoznałam/-em się z Regulaminem niniejszego Projektu i w pełni go akceptuję.
3. Przyjmuję do wiadomości, że wyżej wymienione dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu ewaluacji, zarządzania, kontroli, audytu oraz sprawozdawczości w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

.....
(Data i miejscowość)

.....
(Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020