



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 oraz numer kontaktowy Rodzica/Opiekuna prawnego)

w projekcie „**Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu – II Edycja**” realizowanym od dnia 01.10.2018 r. do dnia 31.10.2019 r. w dni nauki szkolnej i/lub w weekendy przez Powiat Świdnicki, Zespół Szkół Nr 1 w Świdniku im. C.K. Norwida, współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 12 Edukacja, kwalifikacje i kompetencje, Działanie 12.4 Kształcenie zawodowe.

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.

Świdnik,

(Data i miejscowość)

.....

Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)