



PISEMNA ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO*

w spotkaniach (mobilnościach), realizowanych w ramach projektu
pn. „PozafORMALNA Akademia Młodych”

Ja niżej podpisany/a:

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały/a:

(pełny adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

Dane dziecka:

(imię/imiona i nazwisko dziecka, którego zgoda dotyczy)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/naszego dziecka/podopiecznego w projekcie pn. „PozafORMALNA Akademia Młodych”, realizowanym przez Stowarzyszenie Edukacja przez Internet (ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce). Projekt jest współfinansowany w ramach programu Unii Europejskiej „Erasmus+”, Akcji 3. Rozwój Polityki Młodzieżowej, realizowanym w terminie od 01.01.2020 r. - 30.06.2021 r.

miejsowość i data

czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego*

*w przypadku uczestnictwa osoby niepełnoletniej zgoda powinna zostać podpisana przez jego/jej rodzica/prawnego opiekuna.

