Załącznik nr 1 do Umowy nr

Projekt **.....”**.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ……

Adres rodzica/opiekuna prawnego …….

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych ……..

Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na udział dziecka w stażu/praktyce

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka……
(imię i nazwisko dziecka)
w stażu/praktyce organizowanej przez …….....

u Przedsiębiorcy …….....

z siedzibą w ……..……
(pełny adres Przedsiębiorcy)

w ramach Projektu pn. ……”, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w stażu/praktyce zobowiązane jest do przestrzegania Ramowego programu (planu) stażu/praktyki.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Ramowego programu (planu) stażu/praktyki.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w staż/praktyki.

……..
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna