**Projekt Ponadnarodowa Mobilność Uczniów**

**współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego**

**w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)**

**pn. „Pasja i nauka-rozszerza horyzonty”.**

**nr projektu: 2021-1-PMU-4264**

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………..……………..

Adres rodzica/opiekuna prawnego ........................................................................................................

Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego………………..........................................................

Adres e-mail rodzica/opiekuna prawnego …………………………………………….………………

Czy dziecko było sczepione - COVID-19: TAK NIE

Czy w razie konieczności (wymagań prawnych kraju przyjmującego) deklaruję się zaszczepić dziecko: TAK NIE

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka……….....................................................................

( imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn**. „Pasja i nauka-rozszerza horyzonty”.**

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszenia do udziału   
   w projekcie dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko uczestnicząc w projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu uczestnictwa w projekcie.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki z Regulaminu Uczestnictwa  
   w Projekcie.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału   
   w zajęciach.
5. Organizator odpowiada za bezpieczeństwo dziecka wyłącznie w trakcie zajęć.

...............................................................................

data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego