

Załącznik nr 1

Szkoła:

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW na udział dziecka w projekcie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy

(klasa, nazwa szkoły)

w Projekcie „**Kompetencje przyszłości – rozwój i wyposażenie szkół Gminy Szczurowa**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

realizowanego przez szkołę w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

w terminie

od 1 czerwca 2017 roku do 31 grudnia 2018 roku.

Oświadczam, że akceptuję warunki zawarte w *Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w zajęciach projektu „Kompetencje przyszłości – rozwój i wyposażenie szkół Gminy Szczurowa”*.

Potwierdzam prawdziwość danych mojego dziecka podanych w OŚWIADCZENIU O UCZESTNICTWIE W PROJEKCIE, równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych syna/córki dla potrzeb wyżej wymienionego Projektu.

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis rodziców/prawnych opiekunów
uczestnika projektu*