Gdynia, dn. ...............................

Imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: ..............................................................................

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

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego: .................................................................

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie pn. „Na fali dobrych wyborów zawodowo - edukacyjnych”.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu rekrutacyjnym 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 zapoznałam/łem się ogólnym charakterem projektu.

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka oraz publikację jego wizerunku w zakresie związanym z udziałem w projekcie.

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

 data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna