**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

*…………………..……………….…………….…..……………..………………………………….*

*(Kontakt do rodzica/opiekuna prawnego)*

Ja, .................................................................................................................................................................................. wyrażam zgodę na uczestnictwo

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

mojego

dziecka/podopiecznego ..................................................................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

na uczestnictwo w Projekcie **„Od bierności do aktywności”** w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, **Oś priorytetowa I** *OSOBY MŁODE NA RYNKU PRACY*,   
**Działanie 1.2** *Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy*, **Poddziałanie 1.2.1** *Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego*, realizowanym przez Stowarzyszenie Ostrowskie Centrum Wspierania Przedsiębiorczości, ul. Szkolna 24, 63 – 400 Ostrów Wielkopolski.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem Rekrutacji i Uczestnictwa w projekcie” i akceptuję zawarte w nim postanowienia.

Przyjmuję do wiadomości, iż Organizator nie ponosi odpowiedzialności za bezpieczeństwo dziecka/podopiecznego poza czasem przebywania na zajęciach określonym w harmonogramie.

……………………………..………………………. ………………………………………………………………………………………………………….……

Miejscowość i data Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego