ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ NIELETNIEGO UCZESTNIKA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………. wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego ……………..……………………………………………………. (imię i nazwisko dziecka/podopiecznego) na udział w projekcie pt.„**Strefa zawodowców w Oddziale TEB Edukacja we Wrocławiu” nr RPDS.10.04.01-02-0019/18** realizowanym przez TEB Edukacja sp. z o.o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014 – 2020, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Informuję iż zapoznałem/łam się z Regulaminem udziału w projekcie dostępnym na stronie internetowej www.efs.teb.pl, w Biurze Projektu lub miejscu realizacji wsparcia.

…..……………………………………… ………………………………..……………………………………………
MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO