**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA UCZESTNIKA PROJEKTU   
O WYRAŻENIU ZGODY NA UCZESTNICTWO SYNA/CÓRKI W PROJEKCIE**

**pn.: „PROFESJONALNE KSZTAŁCENIE ZAWODOWE W ŁAPACH”**

Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki - ucznia/uczennicy   
klasy: ......... *(np. I, II, III, IV)* w zawodzie: ……………………………………………………(*np. technik informatyk*) w Zespole Szkół Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego w Łapach w zajęciach, na które zakwalifikowany zostanie mój syn/córka prowadzone są w ramach projektu pn.: „PROFESJONALNE KSZTAŁCENIE ZAWODOWE W ŁAPACH” realizowanego przez Powiat Białostocki na podstawie umowy o dofinansowanie z Urzędem Marszałkowskim Województwa Podlaskiego.

Uczestnictwo w Projekcie jest nieodpłatne w związku z tym, że jest ono dofinansowane   
ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że wybrane zajęcia w ramach przedmiotowego projektu mają charakter pozaszkolny tj. polegają na udziale uczestnika poza jego zajęciami w szkole oraz poza jego miejscem zamieszkania. W związku z czym w przypadku zakwalifikowania mojego syna/córki na tego typu zajęcia, wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.

Wyrażam również zgodę na udział mojego syna/córki we wszystkich badaniach ankietowych realizowanych w związku z uczestnictwem mojego syna/córki w projekcie.

Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie, akceptuję treść niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję mojego syna/córkę do przestrzegania.

………………………………………… …..…………………………

*miejscowość, data czytelny podpis*

*Rodzica/Prawnego Opiekuna*

*Ucznia/Uczennicy*