



Załącznik nr 2 do Oświadczenia do przystąpienia do projektu

PISEMNA ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania: - kod, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

w projekcie „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego” realizowanym przez Powiatowe Centrum Kultury, Turystyki i Rekreacji w Opatowie w partnerstwie z Fundacją Centrum Europy Lokalnej oraz Opatowskim Ośrodkiem Kultury, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, Działanie 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem, Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych.

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.
2. Jestem świadomy/a, iż moje dziecko/podopieczny uczestnicząc w Projekcie zobowiązane jest do przestrzegania Regulaminu Projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”.



3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu Projektu „Program profilaktyki społecznej na terenie miasta Opatów i powiatu Opatowskiego”.
4. Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w Projekcie.
5. Realizator Projektu odpowiada za bezpieczeństwo mojego dziecka wyłącznie w trakcie zajęć prowadzonych w ramach Projektu.
6. Oświadczam iż nie korzystam i w okresie realizacji projektu tj. do dnia 31-12-2021 r. nie będę korzystał z tego samego typu wsparcia w ramach innych projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach RPO WŚ.

.....
Data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy