

Załącznik nr 1 do Formularza  
zgłoszeniowego do projektu  
„Nowe doświadczenie zawodowe czyli staże  
uczniowskie MZSP”

## ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany (a), rodzic / opiekun prawny

.....  
(imię i nazwisko)

Telefon kontaktowy: .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki:

.....  
(imię i nazwisko ucznia / uczennicy)

Nr PESEL syna / córki: .....

w projekcie „Nowe doświadczenie zawodowe czyli staże uczniowskie MZSP”  
nr FEPK.07.13-IP.01-0005/25-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu  
Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia  
2021-2027.

Jednocześnie oświadczam, że

1. zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe doświadczenie zawodowe czyli staże uczniowskie MZSP” i akceptuję jego postanowienia.
2. syn/córka spełnia kryteria rekrutacji określone w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Nowe doświadczenie zawodowe czyli staże uczniowskie MZSP”

.....  
(data i czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)