*Załącznik nr 2- Zgoda opiekuna prawnego na udział w projekcie*

**WYRAŻENIE ZGODY**

**Oświadczenie prawnych opiekunów**

**o zgodzie na udział w projekcie „Mistrzowie w zawodzie”**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego/mojej syna/córki\*:

…………………………………..………………………… ucznia/uczennicy technikum/zsz w   
*(imię i nazwisko)*

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

*(nazwa szkoły)*

w ………. ………………………………………………………………………………………

*(nazwa formy wsparcia)*

w ramach projektu „Mistrzowie w zawodzie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Priorytet X, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie zawodowe uczniów – SPR

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią „Regulaminu rekrutacji w projekcie pn.: „Mistrzowie w zawodzie”oraz zostałam poinformowana/ny o warunkach uczestnictwa w wybranej formie wsparcia i akceptuję ich treść.

………………………….

*Miejscowość, data*

*………………………………………………..*

*Podpis opiekuna prawnego\**

*………………………………………………..*

*Aktualny nr telefonu*