**OŚWIADCZENIE RODZICA**

Ja, niżej podpisana/y

…………………………………………………………………………………….wyrażam zgodę na

udział mojego dziecka/podopiecznego…………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

na udział w projekcie pn. *Kompetentni uczniowie w Liceum Sztuk Plastycznych w Gliwicach* nr projektu *WND-RPSL.11.02.03-24-0590/19-004* współfinansowanego funduszy Unii europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego realizowanego w Partnerstwie przez Stowarzyszenie Animatorów Wszechstronnego Rozwoju Młodzieży z siedzibą w Gliwicach oraz PROJECT HUB sp. z oo. ul. Cienista 3, 60-587 Poznań.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………….…………………… | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS Rodzica/ opiekuna prawnego* |