

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

**Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych
Formularz Rekrutacyjny Uczestnika Projektu – część II**

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Nazwa Projektu | Ad Astra |
| Numer wniosku o dofinansowanie | WND-RPSL.11.01.04-24-005G/18-003 |
| Imię i nazwisko Ucznia | |

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ DZIECKA W PROJEKCIE**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w projekcie „Ad Astra”
2. Zostałem/łam poinformowany/a o tym, iż projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

| | |
|-----------------|---|
| (data) | (podpis rodzica/opiekuna prawnego) |
|-----------------|---|

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA DOKUMENTOWANIE UCZESTNICTWA DZIECKA W PROJEKCIE**

Wyrażam zgodę na dokumentowanie udziału mojego dziecka w projekcie w postaci zdjęć/nagrań z zajęć, publikowanie ich na stronie szkoły oraz projektu, archiwizowanie oraz wykorzystywanie w działaniach służących promocji projektu.

| | |
|-----------------|---|
| (data) | (podpis rodzica/opiekuna prawnego) |
|-----------------|---|