



....., dn. ....

(miejscowość)

**Zgoda rodziców/opiekuna prawnego na uczestnictwo w Projekcie**

Ja, niżej podpisana/-y.....

(Imię i nazwisko)

Oświadczam, że jestem opiekunem prawnym:

.....  
.....

(Imię i nazwisko i PESEL Kandydata na Uczestnika Projektu)

**Wyrażam zgodę i deklaruję uczestnictwo ww. osoby w projekcie „Centrum Aktywności Społecznej w Świdniku“ nr RPLU.11.02.00-06-0146/20.**

Telefon kontaktowy do opiekuna prawnego: .....

.....  
Czytelny podpis Opiekuna prawnego