

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO¹ NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) jako przedstawiciel ustawy
..... (imię i nazwisko osoby małoletniej/ osoby
ubezwłasnowolnionej) wyrażam zgodę na jej/jego udział w Projekcie „OPIEKA Z RĘKĄ NA
PULSIE – program pomocy dla osób niesamodzielnymi” realizowanego w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego, Priorytetu VIII
Integracja społeczna, Działania 8.3. Zwiększenie dostępu do usług społecznych i
zdrowotnych, współfinansowanego przez Unię Europejską oraz oświadczam,
że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* i akceptuję jego
warunki.

.....
Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego

¹ Niepotrzebne skreślić.