



Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

jako przedstawiciel ustawowy

.....
(imię i nazwisko osoby ubezwłasnowolnionej)

Niniejszym wyrażam zgodę na jej/jego udział w Projekcie „S.O.S - Szansa Opieka Samodzielność” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanym przez Fundację Rozwoju Społeczno-Gospodarczego „INWENCJA”, na podstawie Umowy nr RPPK.08.03.00-18-0025/20-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, OŚ PRIORYTETOWA VIII INTEGRACJA SPOŁECZNA, DZIAŁANIE 8.3. ZWIĘKSZENIE DOSTĘPU DO USŁUG SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z *Regulaminem rekrutacji i udziału w projekcie* i akceptuję jego warunki.

.....
Data i podpis opiekuna prawnego