

Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO/IEJ KANDYDATA/-TKI
projektu „Dobry start”**

Jako opiekun prawny/rodzic¹ wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
imię i nazwisko małoletniego

w Projekcie „Dobry start”, który jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej,
Europejskiego Funduszy Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla
Małopolski 2021-2027.

Ponadto:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz udziału w/w projekcie
zawartymi w Regulaminie projektu, akceptując wszystkie postanowienia ww. Regulaminu
i kryteria uczestnictwa w projekcie określone w Regulaminie projektu.

Potwierdzam wolę dobrowolnego uczestnictwa małoletniego w projekcie „Dobry start”
w tym: zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, uczestnictwo we wszystkich formach
wsparcia, uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań,
oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za wszelkie działania mojego
małoletniego związane z uczestnictwem w projekcie „Dobry start”.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis opiekuna małoletniego/-ej /rodzica

¹ Właściwe podkreślić