

Załącznik nr 3

Zgoda rodziców

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / córki

.....
w zagranicznej praktyce w ramach projektu pt.: "**Staż zagraniczny kluczem do sukcesu zawodowego na europejskim rynku pracy**", który jest współfinansowany przez Europejski Fundusz Społeczny w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Rozwój (PO WER) w ramach programu ERASMUS +

W razie nieuzasadnionej rezygnacji zobowiązuję się do pokrycia związanych z tym kosztów.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku ciężkiego naruszenia zasad regulaminu, powodującego dyscyplinarne usunięcie córki/syna z praktyki, zobowiązuję się do jego przywiezienia na własny koszt do domu.

Oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych*/ewentualnych chorobach przewlekłych, lekach stosowanych długotrwale, uczuleniach* - proszę wymienić:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, iż podane w formularzu aplikacyjnym informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się i z REGULAMINEM REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE "**Staż zagraniczny kluczem do sukcesu zawodowego na europejskim rynku pracy**" i akceptuję jego warunki.

.....

.....

Miejscowość, data

Czytelny podpis rodziców lub prawnych opiekunów

*Proszę podkreślić właściwe