



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ NIELETNIEGO UCZESTNIKA W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego..... (*imię i nazwisko dziecka/podopiecznego*) na udział w projekcie pt „Kucharz regionalny – nowe umiejętności, nowe możliwości na rynku pracy” nr WND-POKL.06.03.00-20-185/11. Informuję, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem udziału w projekcie dostępnym na stronie internetowej www.lgd.suwalszczyzna.com.pl lub w Biurze Projektu, ul. Świerkowa 60, 16-400 Suwałki.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO