



## Załącznik nr 4 do Umowy na realizację stażu Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na udział dziecka w stażu

**Powiat Wadowicki**  
**34-100 Wadowice**  
**ul. Batorego 2**

Projekt pn. Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Adres rodzica/opiekuna prawnego .....

Telefon kontaktowy do rodziców/ opiekunów prawnych .....

### ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W STAŻU

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w stażu organizowanym przez .....

u Przedsiębiorcy/Pracodawcy .....

z siedzibą w .....  
(pełny adres Przedsiębiorcy)

w ramach Projektu pn. Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dziecka.

Jestem świadomy/a, że moje dziecko uczestnicząc w stażu zobowiązane jest do przestrzegania Ramowego programu (planu) stażu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Ramowego programu (planu) stażu.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w stażu.

.....  
data i czytelny podpis

