



„Popołudniowa Akademia Zmiany” to projekt finansowany ze środków Gminy Świdwin, współfinansowany przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu Ochrony „Wspieranie jednostek samorządu terytorialnego w tworzeniu przeciwdziałania przemocy w rodzinie”.

ZGODA RODZICA

„Popołudniowa Akademia Zmiany”

Dane dziecka:

Imię i nazwisko.....
Adres
PESEL

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym oświadczam, iż:

- wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w warsztatach wyjazdowych organizowanych w ramach projektu „Popołudniowa Akademia Zmiany”;
- zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki;
- oświadczam, że nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału dziecka w warsztatach wyjazdowych;
- wyrażam zgodę na prowadzenie działań ratowniczych i udzielenie pomocy medycznej w sytuacji zagrożenia zdrowia i/lub życia dziecka;
- świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych zgodnie z §233 Kodeksu Karnego, oświadczam, że dane podane w formularzu rekrutacyjnym są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Telefon kontaktowy:

Wypełnioną i podpisaną zgodę rodzica wraz z deklaracją uczestnika należy dostarczyć do szkoły w terminie do 8 IX 2014 r. Uwaga: Wypełnienie deklaracji nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w warsztatach. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc decyduje kolejność zgłoszeń.

Więcej informacji na:

www.projektswidwin.wordpress.com