**Oświadczenie Rodzica/Prawnego Opiekuna Uczestnika Projektu   
o wyrażeniu zgody na uczestnictwo syna/córki w projekcie**

Ja niżej podpisany/-a ............................................................................... wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki …………………………………………………. - ucznia/uczennicy klasy: ......... *(np. I - IV)* w zawodzie: ……….................……….…………………….. (*np. technik żywienia i usług gastronomicznych*) w Zespole Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 4 im. Marii Skłodowskiej- Curie w Łomży w stażach ponadprogramowych, na które zakwalifikowany/-a zostanie mój syn/córka. Termin realizacji staży: 05-30 lipiec 2021r. (łącznie 4 tygodnie).

Działania, o których mowa powyżej prowadzone są w ramach projektu pt. „Staż zawodowy- nauka w praktyce” realizowanego przez PROTINUS Ośrodek Szkoleniowo-Badawczy w Białymstoku przy udziale Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 4 im. Marii Skłodowskiej- Curie w Łomży na podstawie umowy o dofinansowanie zawartej z Urzędem Marszałkowskim.

Uczestnictwo w Projekcie jest nieodpłatne i finansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Każdy uczeń/uczennica zakwalifikowany/-a do projektu ma pokryty koszt podróży bądź zapewniony transport na miejsce stażu oraz stypendium, w przypadku staży wyjazdowych również zakwaterowanie i wyżywienie.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że zajęcia w ramach przedmiotowego projektu mają charakter pozaszkolny tj. polegają na udziale ucznia/uczennicy poza jego zajęciami w szkole oraz poza jego miejscem zamieszkania. W związku z czym w przypadku zakwalifikowania mojego syna/córki na tego typu zajęcia, wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki.

Wyrażam również zgodę na udział mojego syna/córki we wszystkich badaniach ankietowych realizowanych w związku z uczestnictwem mojego syna/córki w projekcie.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie, akceptuję treść niniejszego regulaminu oraz zobowiązuję mojego syna/córkę do przestrzegania.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….. | ………………………………….. |
| ***miejscowość, data*** | ***czytelny podpis***  ***Rodzica/Prawnego Opiekuna***  ***Ucznia/Uczennicy*** |