



Załącznik nr 1 do umowy
Zgoda Rodzica/Opiekuna prawnego na udział niepełnoletniego w stażu

Projekt pn. „Centrum Kompetencji Zawodowych w branży
w Gminie Miejskiej Kraków” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje Poddziałanie 10.2.1 "Kształcenie zawodowe uczniów - ZIT" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO W STAŻU

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki/wychowanka
(imię i nazwisko)

w stażu z możliwością wypłaty stypendium stażowego organizowanym przez Gminę Miejską Kraków -
Miejskie Centrum Obsługi Oświaty w Krakowie u Pracodawcy
z siedzibą w

(pełny adres Pracodawcy)

w ramach projektu pn. Centrum Kompetencji Zawodowych w branży w/w w Gminie Miejskiej Kraków realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10. Wiedza i Kompetencje Poddziałanie 10.2.1 "Kształcenie zawodowe uczniów - ZIT" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w Formularzu zgłoszeniowym niepełnoletniego.

Jestem świadomy/a, że mój/oja syn/córka/wychowanek uczestnicząc w stażu zobowiązany/a jest do przestrzegania Ramowego Programu (Planu) stażu.

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

Oświadczam, że stan zdrowia syna/córki/wychowanka nie wykazuje przeciwwskazań do udziału w stażu.

.....
data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego