



ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO* UCZESTNICTWA W PROJEKCIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/a

.....
(Imię i nazwisko opiekuna)

zamieszkały/a:.....

gmina,
kod pocztowy.....powiat.....

województwo

PESELdowód osobisty.....

wyrażam zgodę

na uczestnictwo:
(Imię i nazwisko uczestnika projektu)

ur. dnia....., PESEL.....,

przebywającego/cej w rodzinie zastępczej/placówce opiekuńczo-wychowawczej

.....
ul.....

gmina, kod pocztowy.....,
w Projekcie pn. „Łatwiejszy start” realizowanym przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu w okresie od 01.01.2017 r. do 31.08.2018r.

Pouczenie o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą:
mam świadomość, że za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą ponoszę odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa polskiego i wspólnotowego.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis opiekuna
uczestnika Projektu*

*W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego lub rodzinę zastępczą posiadającą zgodę sądu na reprezentowanie dziecka w kwestiach urzędowych.