Załącznik nr 7

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

***w projekcie „Uniwersytet II Wieku”***

# realizowanym przez Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

*Priorytet III: Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju;*

*Działanie 3.1. Kompetencje w szkolnictwie wyższym*

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………………………….……….,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem nr

………………………………………………………………………  
 (należy wpisać serię i numer dowodu osobistego/paszportu)

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

(imię i nazwisko dziecka)

w projekcie „Uniwersytet II Wieku”.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w projekcie.

…………………………………………… ……………………………………………………………

Miejscowość, Data Czytelny podpis rodzica/opiekuna