**….................................................**

(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

**…......................................................**

(PESEL Uczestnika)

**….................................................**

(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego )

**…......................................................**

(PESEL Rodzica/Opiekuna prawnego)

**Zgoda na udział dziecka/osoby nieletniej w projekcie**

 Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka **..........................................................................................................................................................**

w projekcie pn. „ Uśmiechnięta rodzina**”** realizowanym w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur przez Gminę Miejską Szczytno w partnerstwie z Fundacją Inicjatyw Nieformalnej Edukacji z Olsztyna.

……………………………………………… ………………………………………………

 data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego