



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA
PRAWNEGO NA UCZESTNICTWO W
PROJEKCIE**

○ NIE DOTYCZY – uczestnikjest pełnoletni.

○ Ja, niżej podpisany(a)

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze:

.....

zam.

telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki¹:

..... (imię i nazwisko)

w działaniach realizowanych w ramach projektu „Akademia Kultury Polskiej – Program zajęć dla Polaków i obcokrajowców” przez Wyższą Szkołę Pedagogiki i Administracji im. Mieszka I w Poznaniu oraz partnera projektu Fundację Wrota Edukacji EduGate

(miejscowość, data)
prawnego)

(podpis rodzica/opiekuna

¹niewłaściwe skreśli