



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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

NIE DOTYCZY – uczestnik .....jest pełnoletni.

Ja, niżej podpisany(a)

.....

legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze:

.....

zam. ....

telefon kontaktowy: .....

wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki<sup>1</sup>:

.....(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 Fundacją Wrota Edukacji EduGate.

.....

(Miejscowość, data)

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić