



PISEMNA ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO¹

na uczestnictwo w projekcie nr POWR.03.01.00-00-U146/17
„Akademickie Laboratorium Innowacji i Kreatywności”

Ja, niżej podpisany(a)

legitymujący(a) się dowodem osobistym o numerze:

zam.

telefon kontaktowy: mail:.....

wyrażam zgodę na udział mojego syna/mojej córki²:

.....

(imię i nazwisko)

w działaniach realizowanych w ramach projektu nr POWR.03.01.00-00-U146/17 „Akademickie Laboratorium Innowacji i Kreatywności” przez Politechnikę Śląską

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

¹ Dotyczy kandydatów do projektu będących osobami niepełnoletnimi

² Niewłaściwe skreślić