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

**PROJEKT:** **„Transformacja na terenie Miasta Łaziska Górne”**

**FESL.10.24-IZ.01-0727/23**

Ja....................................................................., legitymująca/y się dowodem osobistym seria ....................... nr ........................., wydanym w dniu ..........................., przez ........................................................................................., PESEL .............................., zamieszkała/y w............................................................. przy ul. ..................................................., wyrażam zgodę na udział
w projekcie pn. „Transformacja na terenie Miasta Łaziska Górne” (FESL.10.24-IZ.01-0727/23) mojego syna/ córki/ podopiecznej/go\*:

imię i nazwisko:………………………………………..………… PESEL ..............................., zamieszkałej/łego w....................................... przy ul............................................

………………………………. ………………………………..……

*(miejscowość, data) (czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego)*

\* niepotrzebne skreślić