*Załącznik nr 8 – Oświadczenie rodziców/ prawnych opiekunów.*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

**o zgodzie na udział w II edycji naukowych warsztatów weekendowych**

**w dniach…………2017 r.**

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego/mojej syna/córki\*:

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, nazwa szkoły)*

w naukowych warsztatach weekendowych z obszaru:

**……………………………………**

*(nazwa obszaru tematycznego)*

w ramach projektu pn. *„Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”* współfinansowanego z środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 10 Oś Priorytetowa Wiedza i Kompetencje, Działanie 10.2 Rozwój kształcenia zawodowego uczniów.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w II edycji naukowych warsztatów weekendowych przeprowadzanych w ramach komponentu Małopolskiej Chmury Edukacyjnej w ramach projektu pn. „Modernizacja kształcenia zawodowego w Małopolsce II”* i akceptuję jego treść.

………………………….

*Miejscowość, data*

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

*Podpis matki / opiekuna prawnego\** *Podpis ojca /opiekuna prawnego\**

*……………………………………………….. ……………………………………………….* *Aktualny numer telefonu Aktualny numer telefonu*

\*Niepotrzebne skreślić