**ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJECIACH DODATKOWYCH W TRYBIE ZDALNYM**

Ja, niżej podpisana/y……………………………………………………………………..……………………………………………………………….

*(Imię i Nazwisko ucznia DRUKOWANYMI LITERAMI)*

wyrażam zgodę na udział w zajęciach dodatkowych przygotowujących do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie **technik ekonomista** w trybie zdalnym w ramach projektu „Wsparcie Kształcenia Zawodowego - Poprawa Efektów” Samorządu Województwa Dolnośląskiego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 Działanie: 10.4 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy.

Poddziałanie: 10.4.1 Dostosowanie systemów kształcenia i szkolenia zawodowego do potrzeb rynku pracy – konkursy horyzontalne.

………………………………………. ……………………………………….…………

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis kandydata do projektu) [[1]](#footnote-1)\**

*……………………………………………………………….*

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna)*

1. \*W przypadku gdy kandydat do projektu jest osobą nieletnią formularz powinien zostać podpisany zarówno przez daną osobę, jak również jej prawnego opiekuna [↑](#footnote-ref-1)