



Załącznik nr 1

Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na uczestnictwo w Projekcie

Ja niżej podpisany/a, (imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych) jako przedstawiciel ustawowy nieletniego..... (imię i nazwisko podopiecznego) wyrażam zgodę na jego udział w projekcie **„Ludzki gest - wsparcie osób niesamodzielnych w Gminach Oborniki, Wągrowiec, Ryczywół”**, realizowanym przez WSPÓLNOTĘ WOLONTARIUSZY HOSPICYJNYCH "LUDZKI GEST" IM. JANA PAWŁA II Pomocy Społecznej w ramach Działania 7.2 2 Usługi społeczne i zdrowotne – Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny 2014-2020 oraz oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem¹ się z Regulaminem Projektu i akceptuję jego warunki.

.....
Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

¹ Niepotrzebne skreślić