



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



lubelskie
Smakuj życie!

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji

Zgoda opiekuna prawnego na uczestnictwo osoby małoletniej w Projekcie

.....
Imię / imiona i nazwisko
opiekuna prawnego osoby małoletniej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....
(imię / imiona i nazwisko osoby małoletniej)

(PESEL:), dla której/ego jestem opiekunem prawnym,
w Projekcie „POMOC daje MOC” realizowanym w ramach Programu Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego 2021-2027.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis opiekuna prawnego