



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



# OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA PROJEKTU „Mission Possible”

FELU.10.03-IZ.00-0070/23

w ramach  
Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027  
Priorytet X Lepsza edukacja  
Działanie 10.3 Kształcenie ogólne

Jako Opiekun prawny małoletniego .....  
(imię i nazwisko małoletniego)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej/mojego córki/syna\* .....  
w Projekcie „Mission Possible” FELU.10.03-IZ.00-0070/23 realizowanego w ramach Programu  
Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, Priorytet X Lepsza edukacja, Działanie 10.3  
Kształcenie Ogólne

**Ponadto:**

**Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami Rekrutacji oraz udziału w Projekcie „Mission Possible”** zawartymi w Regulaminie Projektu, akceptując wszystkie postanowienia ww. Regulaminu i kryteria uczestnictwa w Projekcie określone w Regulaminie Projektu.

**Potwierdzam wolę dobrowolnego uczestnictwa** mojego Podopiecznego w Projekcie „Mission Possible” w tym: zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym, uczestnictwo we wszystkich formach wsparcia, uczestnictwo w badaniach ankietowych oraz ewaluacyjnych na potrzeby Projektu.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań, **oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za wszelkie działania mojego podopiecznego związane z uczestnictwem w projekcie „Mission Possible”.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Opiekuna prawnego  
Małoletniego uczestnika Projektu

\*Niepotrzebne skreślić; w przypadku innego pokrewieństwa niż wymienione proszę wpisać właściwe

