**3**

………………………………….
(miejscowość, data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego / ucznia na udział w ……………(np. kursie prawa jazdy) realizowanym w ramach projektu pn.** /*wybrać właściwe*/

**„Utworzenie Centrum Kompetencji Zawodowych w branży administracyjno-usługowej w powiecie nowotarskim” /**

**„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży elektryczno-elektronicznej w powiecie nowotarskim” /**

**„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży mechanicznej i górniczo-hutniczej w powiecie nowotarskim” /**

**„Rozwój Centrum Kompetencji Zawodowych w branży turystyczno - gastronomicznej w powiecie nowotarskim”**

Ja, niżej podpisany/a *…………………………..* wyrażam zgodę na udział w kursie/ stażu ……………… realizowanym w ramach projektu pn. ………………. od dnia ………………………. (wpisać datę pierwszych zajęć zgodnie z harmonogramem) w okresie pandemii wirusa COVID-19.

 …………………………………………

 *(Czytelny podpis uczestnika projektu)\**

………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*

Jednocześnie oświadczam, że znane są mi wytyczne GIS, MZ, MEN oraz jestem świadom/świadoma, że podczas przebywania w miejscu realizacji kursu/stażu, pomimo zastosowania procedur i środków ochrony, może dojść do zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Rozumiem i przyjmuję do wiadomości istnienie powyższego ryzyka zakażenia. W przypadku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 podczas trwania kursu/stażu nie będę wnosił/a żadnych roszczeń wobec szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że organizator kursu/stażu nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne zakażenie wirusem SARS-CoV-2 uczestnika kursu.

 …………………………………………

 *(Czytelny podpis uczestnika projektu)*

…………………………………………

*(Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)\**

\*W przypadku zgody uczestnictwa osoby nieletniej zgoda powinna zostać podpisana przez rodzica lub prawnego opiekuna