

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej w zajęciach pn.:

1. Herby szlacheckie w państwie polsko-litewskim – spotkanie tematyczne.
2. Wypisz – wymaluj – spiszmy sobie akt – analiza i nauka pisma XVI-wiecznej Polski – zajęcia teoretyczno-warsztatowe.
3. Street art hunt czyli polowanie na murale (LSM).
4. Jak pieczęć i lak przypieczętowały zawiązanie się Unii Lubelskiej – zajęcia teoretyczno-warsztatowe.
5. Spoglądając w górę – lubelska trasa street art-owa po Śródmieściu.

w ramach projektu pn. „Sezon Lublin 2019 – Od Unii Lubelskiej do Unii Europejskiej”

Dane osobowe osoby niepełnoletniej:

- a) imię i nazwisko:.....
- b) numer telefonu:.....
- c) adres mailowy:.....

Dane osobowe rodzica/opiekuna prawnego:

- a) imię i nazwisko:.....
- c) nr telefonu komórkowego:.....
- e) kontakt telefoniczny awaryjny (do bliskiej osoby w przypadku braku kontaktu z opiekunem):
.....

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, że ja, niżej podpisany/-a, jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej:(imię i nazwisko dziecka), korzystam z pełni praw rodzicielskich/opiekuńczych w stosunku do wyżej wskazanej osoby i wyrażam zgodę na jej udział w zajęciach:

.....
w ramach projektu pn. "Sezon Lublin 2019 – **Od Unii Lubelskiej do Unii Europejskiej**". Oświadczam również, iż w.w. osoba niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w.w. zajęciach.

Data.....

imię i nazwisko.....



FUNDACJA
ROZWOJU
KUL

Fundacja Rozwoju Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego

Aleje Raławickie 14, 20-950 Lublin

Tel. 81 445-32-35

www.fundacjarozwoju.kul.pl

fundacjarozwoju@kul.pl

KRS 0000085223