Załącznik nr 10

do Umowy trójstronnej

o przeprowadzenie stażu

**ZGODA**

**NA UCZESTNICTWO W STAŻU ZAWODOWYM**

w ramach realizacji projektu ***„Dodatkowe kwalifikacje zawodowe gwarancją lepszej pracy- programy rozwojowe szkolnictwa zawodowego w placówkach kształcenia zawodowego w Dąbrowie Górniczej”.*** Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, dla osi priorytetowej: XI. Wzmocnienie potencjału edukacyjnego, dla działania: 11.2. Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy- kształcenie zawodowe uczniów, dla poddziałania: 11.2.3. Wsparcie szkolnictwa zawodowego– Zintegrowane Inwestycje Terytorialne.

Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki/ podopiecznego/podopiecznej

…………………………………………………………………………………………….…………………………

*(imię i nazwisko Uczestnika projektu)*

na odbycie 150 godzinnego stażu zawodowego organizowanego w ramach realizacji w/w Projektu.

……………………………… ……..............................................

*(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)*