**Zgoda na uczestnictwo w zajęciach w godzinach popołudniowych oraz w weekendy**

…………………………………………………………………

Imię i Nazwisko

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w weekendy oraz w godzinach popołudniowych w zajęciach odbywających się w ramach:

* kursu zawodowego,
* spotkań z doradcą zawodowym,
* spotkań z psychologiem,
* spotkań z pośrednikiem pracy,

odbywających się w ramach projektu *„*Z PO WER-em NA RYNEK PRACY - program zwiększania aktywności zawodowej osób biernych zawodowo poniżej 30 r.ż. w województwie śląskim”
nr POWR.01.02.01-24-0030/17 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 1.2 Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, Poddziałania 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w okresie od 01.03.2018-31.10.2019

…………………………… ………………………………..

Miejscowość, data Podpis