

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIJ W PROJEKCIE  
„LABORATORIUM AKTYWNOŚCI SPOŁECZNYCH - URBAN LAB 5D PO GLIWICKU”**

Ja .....

zamieszkały/a .....

PESEL .....

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym .....

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w projekcie „Laboratorium Aktywności Społecznych - Urban Lab 5D po gliwicku”.

Gliwice, dnia .....

.....

(czytelny podpis)