



**Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego  
(dotyczące wyłącznie osób niepełnoletnich zgłaszających się do projektu)**

Ja niżej podpisany .....oświadczam, że  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

jestem rodzicem/opiekunem prawnym .....  
(imię i nazwisko osoby nieletniej)

oraz, że nasz adres zamieszkania .....  
(adres zamieszkania)

obejmuje obszar Lokalnej Grupy Działania Ziemia Gotyku.

*Upředzony/-a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje na podstawie krajowych rejestrów pod względem ich zgodności z prawdą.*

.....  
Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego