**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:

* szkoleń,
* spotkań z psychologiem
* spotkań z doradcą zawodowym,
* spotkań z pośrednikiem pracy,

odbywających się w ramach projektu *„Nie czas na FAJRANT! Czas na AKTYWNOŚĆ zawodową bezrobotnych i nieaktywnych mieszkańców województwa śląskiego*” nr RPSL.07.01.03-24-04FF/16 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego ramach Działania 7.1 Aktywne formy przeciwdziałania bezrobociu, Poddziałania 7.1.3 Poprawa zdolności do zatrudnienia osób poszukujących pracy i pozostających bez zatrudnienia w okresie od 01.07.2017-31.05.2019

…………………………… ………………………………..

Miejscowość, data Podpis