…..…………………………

(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Ja niżej podpisany/a…………………….…………………………………………………….. jako Rodzic/Opiekun Prawny**\*** Stażysty, oświadczam, że wyrażam zgodę na dobrowolny udział w stażu w ramach projektu „**Praktyk dziś, zawodowiec jutro**” mojego dziecka/podopiecznego …………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

w Instytucji Przyjmującej w ramach projektu, w okresie od ………….….do …………………

Jestem świadomy/a zagrożenia wynikającego z obecnej sytuacji epidemiologicznej i nie będę wnosił/a roszczeń do Instytucji Przyjmującej i Wysyłającej, jeśli nastąpi zarażanie mojego dziecka/podopiecznego wirusem SARS-Cov-2 (koronawirus) wywołującym chorobę COVID 19, podczas odbywania stażu.

**Jednocześnie zostałem/am poinformowany/a, że Instytucja Przyjmująca wdrożyła wszystkie nakazy wynikające z nałożonego przepisami prawa reżimu sanitarnego, określonego dla branży,   
w której córka/syn/podopieczna/podopieczny odbywa staż, mającego na celu zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19.**

Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny/a jest objęte/nieobjęte obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym.

…………………………..………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**\*** *niewłaściwe skreślić*