

Załącznik 3

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Dokładny adres

.....
Nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego

Przedsięwzięcie dofinansowane w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent A. „Odporność i konkurencyjność gospodarki”.

Inwestycja A.3.1.1. Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie.

Cel szczegółowy inwestycji: Wdrożenie innowacyjnych i trwałych mechanizmów współpracy na gruncie kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego uczenia się przez całe życie, sprzyjających odporności i doskonałości oraz cyfrowej i zielonej transformacji.

Zakres inwestycji: Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Tytuł przedsięwzięcia: „Zachodniopomorskie Spawalnicze Branżowe Centrum Umiejętności”

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego
na udział dziecka w szkoleniu organizowanym przez Zachodniopomorskie Spawalnicze
Branżowe Centrum Umiejętności w Szczecinie w dziedzinie Spawalnictwa**

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL ; data urodzenia)

w szkoleniu (należy zaznaczyć właściwe) :

- Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali niestopowych metodą MAG 135 PFW FM 1 PFW FM 1 wraz z modułem cyfrowym oraz ekologią w branży spawalniczej
- Kurs spawania- Spawanie blach i rur spoinami pachwinowymi stali nierdzewnych metodą TIG 141 TIG 141 PFW FM 5 wraz z modułem cyfrowym oraz ekologią w branży spawalniczej

.....
(Data i podpis uczestnika rodzica / opiekuna prawnego)