

UWAGA: TĘ ZGODĘ NALEŻY POTWIERDZIĆ U NOTARIUSZA

**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
w intensywnym programie języka i kultury polskiej
w roku akademickim 2023/2024**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko uczestnika, data urodzenia

w intensywnym programie języka i kultury polskiej organizowanym przez Instytut Glottodydaktyki Polonistycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie w okresie

..... i oświadczam, że biorę za nią/niego odpowiedzialność podczas pobytu w Polsce.

Jestem świadoma/y, że Instytut Glottodydaktyki Polonistycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego nie zapewnia opieki osobom niepełnoletnim w trakcie trwania kursu.

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych.....

.....
numer i seria dowodu osobistego/paszportu, data ważności dokumentu i kraj wydania

adres:

telefon kontaktowy: e-mail:.....

Oświadczam/oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące programu zawarte w formularzu aplikacyjnym oraz na stronie internetowej Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej UJ.

Potwierdzam/potwierdzamy, że stan zdrowia mojego/naszego dziecka, którego jestem/jesteśmy rodzicami/opiekunem prawnym, pozwala mu na uczestniczenie w intensywnym programie języka polskiego.

Oświadczam/oświadczamy, że ubezpieczę/ubezpieczymy dziecko we własnym zakresie od wszelkich wypadków, chorób i zdarzeń losowych, kosztów leczenia oraz że w pełni odpowiadam za szkody wyrządzone przez dziecko/wykupiona została polisa dotycząca odpowiedzialności cywilnej.

Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają rodziców/opiekunów prawnych. W razie konieczności będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika programu.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika kursu

.....
miejscowość i data

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**UPOWAŻNIENIE DO PRZEJĘCIA OPIEKI NAD OSOBĄ
NIEPEŁNOLETNIĄ
uczestniczącą w intensywnym programie języka i kultury polskiej w roku
akademickim 2023/2024**

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....
numer i seria dowodu osobistego/paszportu, data ważności dokumentu i kraj wydania

adres:

.....

telefon kontaktowy: e-mail:

upoważniamy Panią/Pana

.....
imię i nazwisko osoby upoważnionej do opieki nad osobą niepełnoletnią

legitymującą się/legitymującego się

.....
numer i seria dowodu osobistego/paszportu, data ważności dokumentu i kraj wydania

adres w Polsce

telefon kontaktowy: e-mail:

do przejęcia opieki nad naszym dzieckiem

.....

imię i nazwisko uczestnika kursu, data urodzenia

**w trakcie trwania intensywnego programu języka i kultury polskiej oraz podpisywania i odbioru
stosownych dokumentów przygotowywanych w ramach programu. Podczas pobytu w Polsce
małoletnia/małoletni będzie przebywać stale pod opieką**

.....

imię i nazwisko osoby upoważnionej do opieki nad osobą niepełnoletnią

Wskazana w niniejszym upoważnieniu osoba przejmie pieczę nad dzieckiem w naszym imieniu.

.....

miejsowość i data

czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE*

* wypełnia osoba wskazana przez rodziców/opiekunów prawnych do przejęcia opieki nad dzieckiem

Ja,

imię i nazwisko osoby przejmującej opiekę nad osobą niepełnoletnią

legitymująca się/legitymujący się

.....

oświadczam, że zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych

.....

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

w trakcie trwania programu przejmuję czasową pieczę nad dzieckiem

.....

imię i nazwisko uczestnika kursu, data urodzenia

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem

Oświadczam/oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące programu zawarte w formularzu aplikacyjnym oraz na stronie internetowej Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej UJ.

Potwierdzam/potwierdzamy, że stan zdrowia mojego/naszego dziecka, którego jestem/jesteśmy rodzicami/opiekunem prawnym, pozwala mu na uczestniczenie w intensywnym programie języka polskiego.

Oświadczam/oświadczamy, że ubezpieczę/ubezpieczymy dziecko we własnym zakresie od wszelkich wypadków, chorób i zdarzeń losowych, kosztów leczenia oraz że w pełni odpowiadam za szkody wyrządzone przez dziecko/wykupiona została polisa dotycząca odpowiedzialności cywilnej.

Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają rodziców/opiekunów prawnych. W razie konieczności będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika programu.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis osoby przejmującej opiekę nad dzieckiem