

Wypełniają rodzice, którzy mieszkają z dzieckiem w Polsce.

**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

.....
data i miejscowość

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów