

UWAGA: poniższą zgodę należy potwierdzić u notariusza

**Zgoda na udział osoby niepełnoletniej
w semestralnym/rocznym kursie języka i kultury
polskiej w Instytucie Glottodydaktyki Polonistycznej
Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

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

w kursie 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 w Krakowie nie zapewnia opieki osobom niepełnoletnim w trakcie trwania kursu.

Jednocześnie wyznaczam do opieki nad nią/nim w trakcie kursu panią/pana:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

adres:

.....

.....

telefon kontaktowy:

e-mail:

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące kursu zawarte w niniejszym formularzu oraz na stronie internetowej Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej UJ (program).

Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają opiekunów prawnych i będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika z kursu.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**Upoważnienie do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią
uczestniczącą w semestralnym/rocznym kursie języka i kultury polskiej
w Instytucie Glottodydaktyki Polonistycznej
Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie**

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

.....
(imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika kursu)

upoważniamy panią/pana

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

legitymującą się/legitymującego się

.....
(nr i seria dowodu osobistego/paszportu)

adres

telefon(y) oraz dane kontaktowe osoby przejmującej pieczę w imieniu rodziców:

.....

do przejęcia opieki nad naszym dzieckiem w trakcie trwania kursu języka i kultury polskiej.
Wskazana w niniejszym upoważnieniu osoba przejmie pieczę nad dzieckiem w naszym
imieniu w ciągu najwyżej 7 godzin.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczenie*

Oświadczam, że zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych

.....
(imię i nazwisko dziecka)

przejmuję czasową pieczę nad dzieckiem w trakcie trwania kursu. Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa.

.....
(miejsowość, data, godzina)

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

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

Oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące kursu zawarte w niniejszym formularzu oraz na stronie internetowej Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie (program).

Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają opiekunów prawnych i będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika z kursu.

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów