

Uwaga: tę zgodę należy potwierdzić u notariusza!

**Zgoda na udział osoby niepełnoletniej
w intensywnym programie języka i kultury polskiej
w roku akademickim 2022/2023**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

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

w 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.

Jednocześnie wyznaczam do opieki nad nią/nim w trakcie kursu Panią/Pana:

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

adres w Polsce:

.....

numer paszportu/dowodu:

data ważności i kraj wydania paszportu/dowodu:

telefon kontaktowy:

e-mail:

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące programu zawarte na stronie internetowej Instytut Glottodydaktyki Polonistycznej UJ. **Skutki zatajenia jakichkolwiek informacji istotnych dla bezpiecznego pobytu obciążają opiekunów prawnych i będą oni wezwani do niezwłocznego odebrania uczestnika programu.**

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika kursu

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

**Upoważnienie do przejęcia opieki nad osobą niepełnoletnią uczestniczącą
w intensywnym programie języka i kultury polskiej w roku akademickim
2022/2023**

My, niżej podpisani rodzice/opiekunowie prawni

.....
imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika programu

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 intensywnego programu języka i kultury polskiej.

Wskazana w niniejszym upoważnieniu osoba przejmie pieczę nad dzieckiem w naszym imieniu **w ciągu maksymalnie 7 godzin.**

.....
miejsce i data

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Oświadczenie*

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

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

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

Oświadczamy, że wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe. Przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy wszystkie uwagi organizacyjne dotyczące programu zawarte na stronie internetowej Instytutu Glottodydaktyki Polonistycznej UJ.

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

.....
data i miejscowość

.....
czytelny podpis uczestnika kursu

.....
czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów