



Erasmus+

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a.....jako rodzic/opiekun prawny* stażysty, oświadczam, że wyrażam zgodę na dobrowolny udział w ramach projektu „HOT & GASTRO” o numerze 2019-1-PL01-KA102-063327 realizowanego w ramach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe mojego dziecka/podopiecznego*

(imię i nazwisko)
w Instytucji Przyjmującej w ramach projektu, w okresie od 03.10.2022 do 21.10.2022

Jestem świadomy/a zagrożeń wynikających z bieżącej sytuacji zarówno w kraju, jak i za granicą i nie będę wnosił/a z tego tytułu roszczeń do Instytucji Przyjmującej i Wysyłającej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Instytucja Przyjmująca wdrożyła wszystkie nakazy, w tym wynikające z nałożonego przepisami prawa reżimu sanitarnego, określonego dla branży, w której córka/syn/podopieczna/podopieczny* odbywa staż, mające na celu zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19.

Oświadczam, iż moje dziecko/podopieczny/a* jest objęte/nieobjęte* obowiązkowym ubezpieczeniem zdrowotnym.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niewłaściwe skreślić



Erasmus+

OŚWIADCZENIE KANDYDATA/TKI

Ja niżej podpisany/na (imię i nazwisko kandydata/ki)
potwierdzam, iż nie mam przeciwwskazań zdrowotnych oraz dobrowolnie i na własną odpowiedzialność
biorę udział w ramach projektu „HOT & GASTRO” o numerze 2019-1-PL01-KA102-063327
realizowanego w ramach Programu Erasmus+ sektor Kształcenie i szkolenia zawodowe w Instytucji
Przyjmującej.

Jestem świadomy/a zagrożeń wynikających z bieżącej sytuacji zarówno w kraju, jak i za granicą i nie
będę wnosił/a z tego tytułu roszczeń do Instytucji Przyjmującej i Wysyłającej.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Instytucja Przyjmująca wdrożyła wszystkie nakazy, w tym
wynikające z nałożonego przepisami prawa reżimu sanitarnego, określonego dla branży, w której będę
odbywać staż, mające na celu zapobieganie, przeciwdziałanie i zwalczanie COVID-19.

Oświadczam, iż będę stosował/a się do wytycznych Instytucji Przyjmującej w zakresie przeciwdziałania
rozprzestrzenianiu się wirusa COVID-19.

.....

czytelny podpis kandydata/ki