



ДЕКЛАРАЦИЯ

от родител/настойник за участие на непълнолетно лице в проект „#ЛозенАктив“,
съфинансиран по програмата на Столична община - „София град на младите и активните“

Долуподписаният/ата:
(трите имена на родителя/настойника)

с ЕГН:,
адрес:,
телефон за контакт:,

в качеството си на родител/настойник на:

Детето:
(трите имена на участника)

с ЕГН:,
ученик в

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Давам съгласието си моето дете да участва в проект „#ЛозенАктив – младежка доброволческа инициатива в Лозен“, реализиран от СК „Спортист Лозен – спорт за всички“, съфинансиран по Програма „София – град на младите и активните“ на Столична община.
2. Запознат/а съм с целите, дейностите и графика на проекта и нямам възражения моето дете да участва в обучения, доброволчески акции и публични инициативи.
3. Съгласен/на съм, че по време на проекта може да се извършва фото- и видеозаснемане на дейностите с цел тяхното отразяване и популяризиране.
4. Потвърждавам, че детето е в добро здравословно състояние и може да участва в предвидените дейности.

Дата:

Подпис: