**Załącznik nr 1 Zgoda dyrektora placówki na uczestnictwo w programie edukacyjnym „Oby Młodzież!”**

Ja, ……………………………………………………………………… <imię i nazwisko > niżej podpisana/y zapoznałam/em się z Regulaminem Programu Edukacyjnego „Oby Młodzież” z dnia 07.09.08.2020 r.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo Zespołu z:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

<nazwa placówki, adres, miejscowość>

w programie „Oby Młodzież” w roku szkolnym 2020/2021.

Wyrażam zgodę na realizację poniższego harmonogramy programu:

1. Uczestnictwo Zespołu w szkoleniu wprowadzającym (5h) na terenie szkoły przez mentora/mentorkę w ustalonym terminie przez mentora i opiekuna Zespołu – organizator zastrzega sobie zmianę co do formy szkolenie ze względu na sytuację epidemiologiczną.
2. Realizację przez Zespół na terenie placówki własnego projektu w ramach wybranej ścieżki tematycznej.
3. Uczestnictwo Zespołu w dwóch wizytach mentora w placówce.
4. Uczestnictwo przedstawicieli Zespołu (opiekun i 3 uczniów) Zespołu w jednodniowym szkoleniu podsumowującym

Uczestnictwo w programie jest bezpłatne.

…………………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis