**Titlul proiectului:** **TSSS- Traseul spre succesul studențesc**

**Codul proiectului: 324165**

**Program: „Programul educație și ocupare 2021-2027” - Program Operațional Educație și Ocupare (PEO) 2021-2027**

**Prioritate: P06. Prevenirea părăsirii timpurii a școlii și creșterea accesului și a participării grupurilor dezavantajate la educație**

**Apel proiect: ,,Primul student din familie" - Regiuni mai puțin dezvoltate**

**Nr......../............/**

**Anexa 4b**

**Declarație pe propria răspundere privind acordul de participare la activitățile proiectului – pentru părinți/tutori**

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de părinte/tutore legal al minorului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat/(ă) cu BI/CI seria \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP ............................., declar că îmi exprim acordul pentru participarea acestuia la activitățile proiectului „TSSS – Traseul spre succesul studențesc” cod SMIS 324165, derulat în cadrul Programului de educație și ocupare 2021-2027.

În acest sens, mă angajez să sprijin participarea minorului la activitățile proiectului și să mă asigur că respectă cerințele impuse, depunând toate eforturile necesare în vederea finalizării activităților în care va fi implicat.

**Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Semnătura părintelui/tutorelui: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**