Załącznik nr 2.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(miejscowość, data)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(pieczęć, nazwa i adres Instytucji Wysyłającej)

**ZGODA NA WYJAZD ZAGRANICZNY**

Wyrażam zgodę na wyjazd zagraniczny Pana/i ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię i nazwisko, stanowisko służbowe/pełniona funkcja w ramach działań projektowych)

przedstawiciela ………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Instytucja Wysyłająca)

w celu realizacji Indywidualnego Planu Mobilności w ramach projektu „Smart Europe Experience”.

……………………………………………….

(Podpis przedstawiciela Instytucji Wysyłającej)