

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIEJ
W VIII EDYCJI KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO
O NAGRODĘ MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

Ja, niżej podpisany/-a,
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:,
(imię i nazwisko uczestnika konkursu)

urodzonego w dniu,

w VIII edycji Konkursu Fotograficznego o Nagrodę Marszałka Województwa Wielkopolskiego.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)