

**ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W CHARAKTERZE UCZESTNIKA
OSOBY NIELETNIEJ**

PODCZAS OGÓLNOPOLSKIEGO KONKURSU FOTOGRAFICZNEGO "FOTOMARATON 2015 SZCZECIN"

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres rodzica/ opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego do udziału w imprezie
Ogólnopolski Konkurs Fotograficzny "FOTOMARATON 2015 Szczecin" w charakterze Uczestnika

Imię i nazwisko podopiecznego/ dziecka

Nr PESEL dziecka/ podopiecznego

1. Potwierdzam prawidłowość informacji zawartych w dokumentach rekrutacyjnych dziecka/
podopiecznego.
2. Jestem świadomy/a, że moje dziecko/ podopieczny uczestnicząc w projekcie, zobowiązane jest do
przestrzegania Regulaminu i zostało poinformowane o przepisach BHP.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki współpracy mojego
dziecka/podopiecznego w charakterze Uczestnika podczas Ogólnopolskiego Konkursu
Fotograficznego "FOTOMARATON 2015 SZCZECIN"

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego