



**Zgoda rodzica (opiekuna) na udział osoby niepełnoletniej
w Powiatowym konkursie fotograficznym pod hasłem
„PRZYRODA POWIATU W OBIEKTYWIE- EDYCJA 2017”**

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

wyrażam zgodę na udział
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek)

w Powiatowym konkursie fotograficznym pod hasłem „Przyroda Powiatu w obiektywie- edycja 2017” organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Słupsku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz że pouczyłem/am o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

.....
(data, imię i nazwisko, podpis rodzica lub opiekuna, podpis biorącego udział w konkursie)