Załącznik nr 3

**Zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział dziecka w konkursie**

Wyrażam zgodę na udział

*imię i nazwisko dziecka*

w ogólnopolskim Konkursie na najlepszy film krótkometrażowy nakręcony telefonem komórkowym organizowanym przez Słowiński Park Narodowy z siedzibą w Smołdzinie pn. Ostoja i Pobrzeże Słowińskie.

*Miejscowość, data i czytelny podpis rodzica lub opiekuna osoby nieletniej*