

Załącznik nr 4

ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KONKURSIE
„Wędrowne ptaki wodno-błotne Pobrzeża Słowińskiego”
PRACA PLASTYCZNA / **PLAKAT** / FOTOGRAFIA

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/ podopiecznego:

imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

w ogólnopolskim konkursie plastyczno-fotograficznym pn. „Wędrowne ptaki wodno-błotne Pobrzeża Słowińskiego”, którego organizatorem jest Słowiński Park Narodowy.

Dane rodzica/ opiekuna prawnego:

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

telefon kontaktowy

Oświadczam, że dane osobowe podane w formularzu zgłoszeniowym są aktualne i zgodne z prawdą. Jako rodzic/ opiekun prawny osoby niepełnoletniej, akceptuję Regulamin rzeczzonego konkursu.

.....
data i czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego