Załącznik nr 2

do Regulaminu Konkursu fotograficznego

„Pałuki - Powiat Żniński”

**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

**KONKURS FOTOGRAFICZNY**

**„PAŁUKI – POWIAT ŻNIŃSKI W OBIEKTYWIE”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Dane rodzica/opiekuna prawnego\*** |
| 1. | Imię | Wypełnić drukowanymi literami |
| 2. | Nazwisko | Wypełnić drukowanymi literami |
| 3. | Adres zamieszkania | Wypełnić drukowanymi literami |
| 4. | Tel. kontaktowy |  |
| 5. | Adres e-mail |  |

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego\* osoby niepełnoletniej na udział podopiecznego w Konkursie fotograficznym „Pałuki - Powiat Żniński w obiektywie”.

Wyrażam zgodę na udział (imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika konkursu) ................................................................................., którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem\*, w Konkursie fotograficznym „Pałuki - Powiat Żniński w obiektywie” organizowanym przez Powiat Żniński.

................................................................................

Miejscowość, data, podpis

\* niepotrzebne skreślić