

Świdnica, dnia

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KONKURSIE „ZDJĘCIE Z WAKACJI 2016” ORGANIZOWANYM PRZEZ WIADOMOŚCI ŚWIDNICKIE

Ja,, niżej podpisany,
(imię i nazwisko)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego
(imię i nazwisko)

w konkursie „Zdjęcie z wakacji 2016” organizowanym przez Wiadomości Świdnickie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikowanie przesłanych fotografii na cele konkursu.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Dokument tożsamości:

.....

Numer dokumentu:

.....

czytelny podpis