

DZIKIE
piękne
POLSKIE



Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ PRZYSTĘPUJĄCEJ DO
UDZIAŁU W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM

Dane rodzica/opiekuna prawnego* osoby niepełnoletniej przystępującej do udziału
w Konkursie „Dzikie, piękne, polskie” edycja 2022:

a. imię i nazwisko:

b. adres zamieszkania:

c. telefon kontaktowy:

Niniejszym oświadczam, że będąc rodzicem/opiekunem prawnym*
..... (imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika
Konkursu) i wyrażam zgodę na jego/jej* udział w Konkursie „Dzikie, piękne, polskie” edycja
2022 na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu, z którego treścią się zapoznałem/am*
i w pełni akceptuję.

.....
.....
.....
(miejscowość) (dnia) (podpis)

* Niepotrzebne skreślić

**Proszę niniejszy formularz wydrukować, wypełnić, a następnie skan dołączyć do
zgłoszenia w serwisie <http://konkursy.zpfp.pl>**