

.....
(miejsce, data)

Oświadczenie prawnego opiekuna uczestnika

Dane opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer dowodu osobistego

będący/a prawnym opiekunem podopiecznego:

Imię i nazwisko

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział podopiecznego w Gminnym Konkursie Fotograficznym „Świerklaniec – gmina z widokiem” organizowanym przez Urząd Gminy w Świerkłańcu i akceptuję jego wszystkie postanowienia.

.....
podpis