

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W
KONKURSIE "HARCERZEM BYĆ" NA NAJLEPSZY MATERIAŁ FILMOWY

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres rodzica/ opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

Imię i nazwisko podopiecznego/ osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego w konkursie „A dlaczego harce? ” na najlepszy materiał filmowy. Ponadto, wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora konkursu materiału filmowego nakręconego przez moje dziecko / podopiecznego zgodnie regulaminem konkursu.

czytelny podpis
(miejscowość, data)

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Adres rodzica/ opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego

Imię i nazwisko podopiecznego/ osoby niepełnoletniej

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/ podopiecznego w konkursie „A dlaczego harce? ” na najlepszy materiał filmowy. Ponadto, wyrażam zgodę na opublikowanie przez Organizatora konkursu materiału filmowego nakręconego przez moje dziecko / podopiecznego zgodnie regulaminem konkursu.

czytelny podpis
(miejscowość, data)