

**Pisemna zgoda rodziców lub opiekunów prawnych na udział w Fotokonkursie:**

*Wyrażam zgodę na udział w ww. Fotokonkursie Poznaj Skarby Dobrej Widawy  
(imię i nazwisko córki/ syna/podopiecznego) :*

.....  
*oraz akceptuje regulamin Fotokonkursu Poznaj Skarby Dobrej Widawy.*

*Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego:*

.....  
*Adres zamieszkania:*

.....  
*Data i czytelny podpis :*

.....