

Załącznik nr 2.

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Konkursie Fotograficznym „Pokolenia” i akceptuję warunki udziału zawarte w Regulaminie.

Oświadczam również, że przyjmuję odpowiedzialność za ewentualne roszczenia wynikające z naruszenia praw osób trzecich.

Data:

Miejscowość:

Podpis rodzica/opiekuna: