

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

(dotyczy uczestników poniżej 16 roku życia)

Wyrażam zgodę na udział

(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

w konkursie plastycznym pn. „WOLNOŚĆ KOCHAM I ROZUMIEM”, organizowanym przez Gminne Centrum Kultury i Promocji w Kobylnicy.

.....
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)