

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE

Jako rodzic / opiekun prawny* (*niepotrzebne skreślić*)

..... (*imię i nazwisko dziecka*)

wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w konkursie fotograficznym „Selfie z kawą”, organizowanym przez Kancelarię Prezydenta Miasta Krakowa.

Kraków, (*wpisać datę*)

.....

(*Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego os. niepełnoletniej*)