



Załącznik nr 2 do Regulaminu Konkursu Fotograficznego Kujawsko-Pomorskie: *podoba mi się!*

Konkurs Fotograficzny

Kujawsko-Pomorskie: podoba mi się!

.....
(miejsowość i data)

Lp.	Wyszczególnienie	Dane
1	Imię	wypełnić drukowanymi literami
2	Nazwisko	wypełnić drukowanymi literami
3	Adres zamieszkania	wypełnić drukowanymi literami
4	Tel. Kontaktowy	wypełnić drukowanymi literami
5	Adres e-mail	wypełnić drukowanymi literami
6	Data urodzenia	wypełnić drukowanymi literami

Zgoda rodzica lub opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na udział podopiecznego w Konkursie fotograficznym Kujawsko-pomorskie: *podoba mi się!*

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika Konkursu*)
....., którego jestem prawnym opiekunem, w Konkursie Fotograficznym Kujawsko-Pomorskie *Podoba mi się!*, organizowanym przez Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-pomorskiego.

.....
(podpis)