Zgoda/Oświadczenie
opiekuna prawnego/rodzica
na udział dziecka (Uczestnika) w konkursie
MISS NASTOLATEK WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

.....
imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojej córki w konkursie Miss Nastolatek Województwa Świętokrzyskiego

.....
imię i nazwisko kandydatki

.....
PESEL

Niniejszym oświadczam, iż ja niżej podpisany/a, jestem rodzicem z pełnią praw rodzicielskich/opiekunem prawnym wyżej wskazanego dziecka i w związku z udziałem mojego dziecka w charakterze uczestnika w kolejnych etapach konkursu Miss Nastolatek Województwa Świętokrzyskiego zobowiązuję się do współpracy z Organizatorem konkursu w zakresie realizacji konkursu, co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod niniejszym dokumentem.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, iż nie będę rościł/a żadnych praw do jakichkolwiek publikacji prasowych, filmowych i telewizyjnych dotyczących dziecka (Uczestnika), co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod niniejszym dokumentem.

Dnia .....

własnoręczny podpis .....

seria i numer dowodu tożsamości .....

PESEL .....