



Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr.../2015  
Starosty Słupskiego  
z dnia .....2015r.

**Zgoda rodzica (opiekuna) na udział osoby niepełnoletniej  
w Powiatowym konkursie fotograficznym pod hasłem  
„PRZYRODA POWIATU W OBIEKTYWIE- EDYCJA 2015”**

Ja, niżej podpisany/a.....  
(imię nazwisko, stopień pokrewieństwa)

wyrażam zgodę na udział .....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, wiek)

w Powiatowym konkursie fotograficznym pod hasłem „Przyroda Powiatu w obiektywie- edycja 2015” organizowanym przez Starostwo Powiatowe w Słupsku.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz że pouczyłem/am o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

.....  
(data, imię i nazwisko, podpis rodzica lub opiekuna, podpis biorącego udział w konkursie)