**ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

...........................................................

*(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)*

..........................................................

*(adres)*

.................................

*(telefon kontaktowy)*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ podopiecznego

.............................................................

*(imię i nazwisko)*

W ………………………………………………………………………………………………………..

organizowanych w …………………………….. w dniach …………………………………

**Oświadczam, iż zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, znajdującym się poniżej.**

Podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego

……………………………………………………………..

Miejscowość......................dnia .....................