

*Załącznik Nr 1 Regulaminu konkursu fotograficznego „Z obiektywem przez Powiat”
(dotyczy osoby niepełnoletniej)*

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko uczestnika konkursu, godło)

.....
(imię i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mailowy)

Niniejszym, wyrażam zgodę na udział mojej(go) córki/syna/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

**w konkursie fotograficznym
„Z obiektywem przez Powiat”**

organizowanym przez Powiatową i Miejską Bibliotekę Publiczną w Limanowej

.....
(podpis rodziców lub opiekunów prawnych)