

Załącznik nr 1

Zgoda opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej na jej udział w konkursie „Poka Styl- Przestrzenie Sztuki Lublin 2023” oraz odbiór nagrody

Imię i nazwisko uczestnika konkursu:

.....

Miejsce i data urodzenia uczestnika konkursu:

.....

Ja
jako opiekun prawny (należy wskazać imię i nazwisko oraz stosunek prawny: np. rodzic, opiekun, itp.) niepełnoletniego

.....

(należy wskazać dane uczestnika) wyrażam zgodę na jego udział w konkursie „Poka Styl- Przestrzenie Sztuki Lublin 2023” znam treść Regulaminu tego konkursu i akceptuję w pełni jego treść.

Jednocześnie oświadczam, że nie zachodzą jakiegokolwiek ograniczenia prawne lub faktyczne dla skuteczności i ważności mojego oświadczenia o treści powyższej, zaś samo oświadczenie składane jest w stanie wolnym od wad oświadczenia woli.

.....
(data) (podpis opiekuna prawnego)