



ZAŁĄCZNIK NR 1
OŚWIADCZENIE KONKURSOWE
„Czy Święty Mikołaj mógłby zostać Ambasadorem Bezpieczeństwa?”
- edycja 2

DANE UCZESTNIKA KONKURSU:

Imię/imiiona i nazwisko: _____

Telefon kontaktowy: _____

E-mail: _____

Data urodzenia: _____

miejsowość, data i podpis

ZGODA*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię/imiiona i nazwisko dziecka)

w konkursie „Czy Święty Mikołaj mógłby zostać Ambasadorem Bezpieczeństwa?” i akceptuję
Regulamin Konkursu.

miejsowość, data i podpis rodzica/opiekuna ustawowego

* zgodę wypełnić jedynie w przypadku uczestników niepełnoletnich poniżej 18 r.ż.