

## WIELKA RAPSODIA ŚWIDNICKA #7

### ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W KONKURSIE

Ja niżej podpisany/-a ..... (imię nazwisko)

oświadczam, że jestem opiekunem/-ką ..... (imię nazwisko)

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w konkursie (bitwie freestyle) w ramach Wielkiej Rapsodii Świdnickiej organizowanej przez Świdnicki Ośrodek Kultury w dniu 16 listopada 2019 w Klubie Bolko (Świdnica, pl. Grunwaldzki 11). Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem i charakterem wydarzenia i w pełni go akceptuję.

.....

data i podpis