

**Zgoda/Oświadczenie  
opiekuna prawnego/rodzica  
na udział dziecka (Uczestnika) w konkursie  
MISS NASTOLATEK WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO**

.....  
imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojej córki w konkursie Miss Nastolatek Województwa Lubuskiego

.....  
imię i nazwisko kandydatki

.....  
PESEL

Niniejszym oświadczam, iż ja niżej podpisany/a, jestem rodzicem z pełnią praw rodzicielskich/opiekunem prawnym wyżej wskazanego dziecka i w związku z udziałem mojego dziecka w charakterze uczestnika w kolejnych etapach konkursu Miss Nastolatek Województwa Lubuskiego zobowiązuję się do współpracy z Organizatorem konkursu w zakresie realizacji konkursu, co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod niniejszym dokumentem.

Potwierdzam zapoznanie się z Regulaminem konkursu i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz oświadczam, iż nie będę rościł/a żadnych praw do jakiegokolwiek publikacji prasowych, filmowych i telewizyjnych dotyczących dziecka (Uczestnika), co potwierdzam własnoręcznym podpisem pod niniejszym dokumentem.

Dnia .....

własnoręczny podpis .....

seria i numer dowodu tożsamości .....

PESEL .....