

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Ja, niżej podpisany/-a,(imię i nazwisko) wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka(imię i nazwisko) w konkursie ekologicznym pn. „**STOP SMOG-dbamy o naszą Gminę,**” organizowanego w ramach zadania współfinansowanego z budżetu państwa na podstawie Porozumienia nr 3/2022/Kalwaria Zebrzydowska dotyczącego współfinansowania przedsięwzięć niskoemisyjnych ze środków Funduszu Termomodernizacji i Remontów, zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.

.....

.....

miejsowość, data

podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia