

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

**OŚWIADCZENIE
O WYRAŻENIU ZGODY NA UDZIAŁ DZIECKA W I EDYCJI WOJEWÓDZKIEGO
KONKURSU „PRZYGODA Z FUNDRAISINGIEM - GWIAZDOZBIÓRKA”**

Niniejszym oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w I edycji Wojewódzkiego Konkursu „Przygoda z Fundraisingiem - Gwiazdozbiórka”, organizowanej przez Fundacja Instytut Gryphius z siedzibą w Szczecinie, ul. Mickiewicza 19, KRS: 0000221384, NIP: 8512897144, REGON: 812738898. Finał konkursu oraz wręczenie nagród nastąpi 16.03.2019 r., podczas II Finału akcji charytatywnej Planet Head Day Szczecin 2019.

wiek dziecka

telefon kontaktowy do rodzica

telefon kontaktowy do opiekuna

Informuję, że po zakończeniu akcji dziecko zostanie:

- odebrane przez rodzica/opiekuna
- samo wróci do domu

Rozumiem i w pełni akceptuję regulamin konkursu dostępny na stronie internetowej

.....
.....
(czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)

FUNDACJA INSTYTUT GRYPHIUS

Adres do korespondencji: ul. Mickiewicza 19, 70-383 Szczecin

Nr rachunku bankowego: 14 1020 4812 0000 0202 0160 2937 PKO BP S.A. Oddział 3 w Szczecinie

KRS: 0000221384

NIP: 8512897144

REGON: 812738898