



....., dn.
(miejsowość, data)

.....
.....
(imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę)

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE UCZESTNIKA NIE POSIADAJĄCEGO ZDOLNOŚCI
DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI PRAWNYCH***

Wyrażam zgodę na udział (*imię i nazwisko uczestnika*) :

.....
w konkursie pn.: „Tajemnica – Las - Przygoda” organizowanym przez PGL LP Nadleśnictwo
Żmigród , dla którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym* pod opieką (*imię i
nazwisko opiekuna uczestnika w trakcie trwania konkursu*) :

.....
Opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za zachowania mojego dziecka/podopiecznego**
niezgodne z regulaminem niniejszego konkursu, zasadami bhp i p-poż. w trakcie trwania
całego konkursu.

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

Akceptacja opiekuna wskazanego w niniejszej zgodzie wyznaczonego na czas trwania
konkursu:

Wyrażam / nie wyrażam zgody na opiekę nad wyżej wymienionym uczestnikiem
i biorę pełną odpowiedzialność za jego zachowania w trakcie trwania całego konkursu.**

.....
(czytelny podpis opiekuna)

*Załącznik wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy nieposiadający zdolności do wykonywania czynności
prawnych uczestnik zgłasza chęć udziału w konkursie pod opieką osób trzecich (np.: brata, siostry, wujka, babci,
dziadka itp...), nie ma konieczności wypełniania załącznika gdy opiekunami są rodzice lub opiekunowie prawni.

**niepotrzebne skreślić