

OŚWIADCZENIE / ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja, niżej podpisany/a,

(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

(dane kontaktowe: adres, nr telefonu oraz adres e-mail)

***niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym
syna/córki/wychowanka/wychowanki ****

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej będącej pod opieką)

***i wyrażam zgodę na jej / jego* uczestnictwo w Konkursie
„Start - MŁODZI PRZEDSIĘBIORCY - 2019” organizowanym przez
Powiatowy Urząd Pracy w Wolsztynie.***

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu dotyczącego Konkursu, o którym mowa powyżej i do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik oraz iż akceptuje wszystkie jego postanowienia.

Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

** Niepotrzebne skreślić*