

OŚWIADCZENIA **uczestnik niepełnoletni**

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA
(proszę wypełnić pismem DRUKOWANYM)

.....
(data)

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

zapoznałam/em się z Regulaminem eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego i akceptuję jego postanowienia

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego uczestnika (nad którym sprawuję opiekę) w eliminacjach regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego im. Wojciecha Korfantego

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku niepełnoletniego uczestnika (nad którym sprawuję opiekę) podczas eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego, którego będzie uczestniczką/kiem, oraz na jego rozpowszechnianie, zgodnie z postanowieniami ww. Regulaminu

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska niepełnoletniego uczestnika (nad którym sprawuję opiekę) na stronie internetowej konkursu oraz na profilach w mediach społecznościowych prowadzonych przez Organizatora, w przypadku, gdy zostanie laureatem eliminacji regionalnych XXVII Ogólnopolskiego Konkursu Krasomówczego

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)