**Zgoda rodzica/opiekuna na udział osoby niepełnoletniej w ogólnopolskiej kampanii o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2024”**

placówka …........................................................................................ klasa …...........................................................................

Ja, niżej podpisana/y wyrażam zgodę na udział swojej/go dziecka lub podopiecznej/go w ogólnopolskiej kampanii
o charakterze konkursu pod nazwą „Rowerowy Maj 2024” organizowanej przez Miasto Gdańsk i [nazwa organizatora lokalnego

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem kampanii konkursowej (<https://rowerowymaj.eu/do-pobrania/#dok-nazwa> miasta) i w pełni akceptuję jego postanowienia oraz że pouczyłam/em o jego treści osobę biorącą udział w konkursie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoba biorąca udział w konkursie** | **Rodzic / opiekun osoby biorącej udział w konkursie** |
| **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wiek** | **Imię i nazwisko** | **Czytelny podpis** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Wiek** | **Imię i nazwisko** | **Czytelny podpis** |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |  |

[zalecany druk dwustronny]