

OŚWIADCZENIE

Ja

.....
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zamieszkała/zamieszkały

.....
(ulica, nr domu i/lub mieszkania, kod, miasto)

oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu pt. „Kosmiczny lapbook” i wyrażam zgodę na wzięcie udziału mojej córki/syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w Konkursie Plastycznym organizowanym przez Muzeum Miejskie w Wadowicach. Ponadto oświadczam, że z dniem doręczenia Organizatorowi pracy konkursowej na Organizatora przechodzą, bez wynagrodzenia, prawa własności oraz prawa do wykorzystania prac na następujących polach eksploatacji: rozpowszechnianie w Internecie.

.....
(podpis, miejscowość i data)