

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego Uczestnika VII edycji
Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”
im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego, organizowanego przez Państwową Komisję
Wyborczą i Krajowe Biuro Wyborcze**

1. Dane rodzica/opiekuna* prawnego niepełnoletniego Uczestnika:

imię i nazwisko:.....

adres zamieszkania:.....

2. Wyrażam zgodę na udział:

imię i nazwisko niepełnoletniego Uczestnika:.....

adres zamieszkania:.....

szkoła:.....

klasa:

nr legitymacji szkolnej :.....

e-mail (opcjonalnie):.....,

zwanego dalej „niepełnoletnim Uczestnikiem”,

w VII edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory” im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego.

3. Akceptuję postanowienia regulaminu VII edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory” im. Kazimierza Wojciecha Czaplickiego.

4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, w tym z obowiązkiem informacyjnym zawartym w § 7 Regulaminu.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić