

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* niepełnoletniego Uczestnika V edycji
Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”,
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 V edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.

3. Akceptuję postanowienia regulaminu V edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy o Prawie Wyborczym „Wybieram Wybory”.

4. Zapoznałem/am się z Regulaminem Konkursu, w tym z obowiązkiem informacyjnym zawartym w § 8 Regulaminu.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego* Data

* Niepotrzebne skreślić