**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego**

**na udział dziecka w konkursie „Co ty wiesz o NGO?”**

**Termin naboru:** od dnia 14 sierpnia 2019 r. do 4 listopada 2019 r.

**Organizator:** „Koalicja dla Młodych” Fundusz Lokalny Ziemi Białobrzeskiej
 ul. Reymonta 11 lok.6, Białobrzegi

Imię i nazwisko małoletniego (prosimy wypełnić czytelnie):

............................................................................................................................

Data urodzenia małoletniego (prosimy wypełnić czytelnie):

............................................................................................................................

Wyrażam zgodę na udział małoletniego, pozostającego pod moją opieką w Konkursie „Co Ty wiesz o NGO?”

Informuję, iż zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Konkursu „Co Ty wiesz o NGO?”

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: .......................................................................................................

Telefon kontaktowy: ...................................................................................................................................

Miejscowość i data: .............................................. Podpis: ...............................................................