**ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
 W WIELKIM TEŚCIE Z HISTORII SĘPÓLNA KRAJEŃSKIEGO**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w Wielkim Teście z historii Sępólna Krajeńskiego przez niepełnoletniego/niepełnoletnią …………………………………………………………………………
 (imię i nazwisko), której jestem przedstawicielem ustawowym/ opiekunem oraz na przyjęcie przez wymienioną osobę praw i obowiązków wynikających z Regulaminu Testu.

………………………………… ……………………………………………
 (data) (podpis przedstawiciela ustawowego/ opiekuna)