**ZGODA NA UCZESTNICTWO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ   
 W V EDYCJI WIELKIEGO TESTU Z HISTORII SĘPÓLNA KRAJEŃSKIEGO**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w V Edycji Wielkiego Testu 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)