#

# Projekt „Promocja współpracy transgranicznej na obszarze Euroregionu Glacensis” CZ.11.4.120/0.0/0.0/16\_008/0002557 jest współfinansowany ze środków EFRR oraz budżetu państwa za pośrednictwem Euroregionu Glacensis.

# ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE FOTOGRAFICZNYM ORGANIZOWANYM

# PRZEZ STOWARZYSZENIE GMIN POLSKICH EUROREGIONU GLACENSIS

……………………………………….

/imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………………………..

/adres/

…………………………………………..

/telefon, email/

# ZGODA

Wyrażam zgodę na udział syna/córki ……………………………………………………….........

w konkursie fotograficznym „**Promocja współpracy transgranicznej-współpraca transgraniczna na obszarze Euroregionu Glacensis w obiektywie mieszkańców”** organizowanym przez Stowarzyszenie Gmin Polskich Euroregion Glacesis.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby syn/córka uczestniczył/a w w/w. konkursie fotograficznym.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z *Regulaminem konkursu fotograficzego*.

…………………………. …………………………………… (data) (podpis rodziców/opiekunów)