



## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA KONKURSU

Wyrażam zgodę na udział syna/córki:

.....

w programie FYRTEL DZIAŁA\_MY

W razie potrzeby proszę kontaktować się ze mną osobiście/telefonicznie:

Adres: ..... / Telefon:

.....

Podpis opiekuna prawnego