*Załącznik nr 2 do regulaminu Konkursu „start – młodzi przedsiębiorcy”*

**OŚWIADCZENIE / ZGODA RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO**

*Ja, niżej podpisany/a,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­*

*(dane kontaktowe: adres, nr telefonu oraz adres e-mail)*

***niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym syna / córki / wychowanka / wychowanki \****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej będącej pod opieką)*

*i wyrażam zgodę na jej / jego\* uczestnictwo w Konkursie „Start - Młodzi  
 Przedsiębiorcy” organizowanym przez Powiatowy Urząd Pracy w Wolsztynie.*

*Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu dotyczącego Konkursu,  
o którym mowa powyżej i do którego niniejsze oświadczenie stanowi załącznik oraz iż akceptuje wszystkie jego postanowienia.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Miejscowość, data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*

***\**** *Niepotrzebne skreślić*