

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*