



Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Numer PESEL

WYBORY MISS DOŻYNEK POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO 2015

OŚWIADCZENIE

Ja legitymująca/-cy się dowodem osobistym

seria i nr oświadczam, że jestem opiekunem prawnym

..... PESEL

Imię i nazwisko uczestniczki konkursu

Nr PESEL uczestniczki konkursu

i wyrażam zgodę na jej udział w konkursie „WYBORY MISS DOŻYNEK POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO 2015”.

.....
Data i podpis Opiekuna Prawnego Uczestniczki