

ZGODA

**na uczestnictwo osoby poniżej 18 roku życia
w konkursie na „Ambasadora Europejskiego Roku Młodzieży”**

Poniżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka

w konkursie na „Ambasadora Europejskiego Roku Młodzieży” organizowanym przez Kancelarię Prezesa Rady Ministrów reprezentowaną przez Koordynatora Europejskiego Roku Młodzieży zgodnie z Regulaminem Konkursu. W przypadku uzyskania przez moje dziecko tytułu Laureata Konkursu zobowiązuję się do zapewnienia opieki osoby dorosłej w czasie przebywania poza budynkiem KPRM w dniu „Ogólnopolskiej Konferencji dla młodzieży promującej wolontariat, transformację ekologiczno-cyfrową, społeczeństwo obywatelskie, mobilność edukacyjną i zdrowie psychiczne”, a także na publikację informacji, o których mowa w § 3 ust. 12 Regulaminu Konkursu.

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego warunki.

Miejscowość, data

imię, nazwisko i podpis rodzica lub opiekuna prawnego