

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH  
O ZAPOZNANIU SIĘ I AKCEPTACJI REGULAMINU  
KONKURSU PLASTYCZNEGO „BAWCIE SIĘ KOLORAMI”**

OŚWIADCZAM, że:

zapoznałem/am się i akceptuję oraz zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu konkursu plastycznego „Bawcie się kolorami”, którego Organizatorem jest Burmistrz Nowogardu, Plac Wolności 1, 72-200 Nowogard, wydawca „Nowogardzkich Wiadomości Samorządowych”.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

\* Opiekun prawny podpisuje oświadczenie w imieniu uczestnika niezdolnego do czynności prawnych.