

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**  
**w I Powiatowym Dniu Debat**  
**Pod Patronatem Starosty Inowrocławskiego**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w I Powiatowym Dniu Debat Pod Patronatem Starosty Inowrocławskiego.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminu konkursu i akceptuję jego warunki.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna  
prawnego)