Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu

....................................................................

Imię i nazwisko

....................................................................

Adres

....................................................................

Numer PESEL

WYBORY MISS DOŻYNEK POWIATU ŁĘCZYŃSKIEGO 2017

**OŚWIADCZENIE**

Ja .................................................................................................. legitymująca się dowodem osobistym

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 2017”.

......................................................................................

Data i podpis Opiekuna Prawnego Uczestniczki