

**Zgoda rodzica / opiekuna prawnego na udział dziecka w  
Konkursie Fotograficznym „Lato w gminie Wołyń”**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko uczestnika konkursu)

w Konkursie Fotograficznym „Lato w gminie Wołyń” organizowanym przez Gminę Wołyń  
wspólnie z Gminnym Centrum Kultury w Wołyńiu.

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Podpis)