

Konkurs "Idealna randka do 100 zł"

ZGODA NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Niniejszym wyrażam zgodę na udział w konkursie osoby niepełnoletniej

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Miejscowość i data oraz czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego