Załącznik nr 4

…….., ……..
Miasto dnia

……..
imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

……..
adres przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

……..
telefon kontaktowy przedstawiciela ustawowego/prawnego opiekuna

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej

w wydarzeniu Twerk Like A Pro 2025.

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego*

……..

w wydarzeniu Twerk Like A Pro 2025. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wydarzenia, który akceptuję.

……

Podpis rodzica/opiekuna

* Niepotrzebne skreślić.