

Załącznik nr 2 do Regulaminu  
pt. „Bierzwnickie grzybobranie 2024”

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ  
NA JEJ UDZIAŁ W KONKURSIE**

**„Bierzwnickie grzybobranie 2024”**

**Nadleśnictwo Bierzwnik**

Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego syna/córki/podopiecznego\*

.....  
(imię i nazwisko nieletniego)

w konkursie pt. „Bierzwnickie grzybobranie 2024”.

.....  
(miejsowość, data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niewłaściwe skreślić

\*\* zgłoszenie osoby niepełnoletniej do udziału w konkursie stanowi zgodę na przetwarzanie jej danych osobowych