

.....  
miejsowość, data

**Zgoda rodzica/opiekuna\***

Ja, .....

(imię i nazwisko)  
będący/a rodzicem/opiekunem\*

.....  
(imię i nazwisko Uczestnika)

wyrażam zgodę na:

- udział Uczestnika w konkursie Cosplay na Medalikonie 2017, organizowanym przez Częstochowskie Stowarzyszenie Miłośników Kultury, Literatury i Fantastyki „Salt Lake City” w dniu 07.07.2017r., który będzie polegał na prezentacji i ocenie stroju Uczestnika na scenie przed publicznością,
- na robienie zdjęć i filmowanie oraz na późniejszą publikację zdjęć i filmów z udziałem Uczestnika w mediach.

.....  
(podpis)

\*niepotrzebne skreślić