OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO

UCZESTNIKA KONKURSU ***„MISTRZ PAMIĘCI LICZBY ”***”1

Działając w imieniu…………………..………………..…………….………………..…………………..………

*(imię i nazwisko Uczestnika)*

wyrażam zgodę na Jej/Jego udział w Konkursie „MISTRZ PAMIĘCI LICZBY ”   
i oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

…………………………………………………………………….

Data i podpis przedstawiciela ustawowego Uczestnika Konkursu

1 Niniejszy formularz ma zastosowanie w przypadku Uczestnika niepełnoletniego.

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA KONKURSU

***„MISTRZ PAMIĘCI LICZBY ”***”2

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem Konkursu „MISTRZ PAMIĘCI LICZBY ”2, który akceptuję i zobowiązuję się stosować do jego postanowień.

………………………………………….

Data i podpis Uczestnika Konkursu

2 Niniejszy formularz ma zastosowanie w przypadku Uczestnika pełnoletniego.