**Od szarości po czerń. Zabytki Szydłowca w nokturnie**

Konkurs fotograficzny

FORMULARZ RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem konkursu fotograficznego „**Od szarości po czerń. Zabytki Szydłowca w nokturnie**”, organizowanego przez Muzeum Ludowych Instrumentów Muzycznych w Szydłowcu, akceptuję Regulamin konkursu i wyrażam zgodę na

uczestnictwo w konkursie mojego syna / mojej córki

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zamieszkałej/go pod adresem:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis Rodzica / Opiekuna prawnego