Załącznik nr 2

naciśnij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości., 28 września 2021 r.

**ZGODA NA UDZIAŁ W KONKURSIE ORAZ UPUBLICZNIENIE DANYCH**

Ja, naciśnij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko opiekuna prawnego., zamieszkały naciśnij tutaj, aby wprowadzić adres., legitymujący się seria i numer dowodu osobistego naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst., wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka naciśnij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko dziecka. w konkursie „#SzczepimySię”, organizowanym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego.

………..……………………………………………………..

(podpis autora lub opiekuna prawnego)