

**Załącznik nr 2 do
Regulaminu Konkursu o
Złoty Indeks UAFM**

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (1)

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO (2)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W KONKURSIE

Wyrażam/-my zgodę na udział dziecka (wpisać imię i nazwisko dziecka) na udział w I edycji Konkursu o Złoty Indeks UAFM organizowanym przez Uniwersytet Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie z siedzibą przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1 w Krakowie (30-705).

Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego (1)

Data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego (2)