

**Oświadczenie / zgoda opiekuna prawnego  
(w przypadku osoby niepełnoletniej)**

Ja, niżej podpisany/a,

---

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

jestem opiekunem prawnym syna / córki / wychowanka / wychowanki\*

---

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

i wyrażam zgodę na jej/jego\* uczestnictwo w konkursie „Rybnicki biznesplan” organizowanym przez Miasto Rybnik na zasadach wskazanych przez Organizatora w Regulaminie Konkursu „Rybnicki biznesplan”, z którymi się zapoznałam/em i które akceptuję w pełni.

-----  
Miejscowość i data

-----  
Czytelny podpis opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić