

# Zgoda rodzica/opiekuna na udział w atrakcjach cosplayowych przez osobę niepełnoletnią

## Pilkon 2023

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miasto, ulica, nr domu/lokalu)

.....  
Tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....w konkursie  
cosplay odbywającym się podczas Pilkonu 2023 w dniach 18-20 sierpnia 2023 na terenie Zamiejsco-  
wego Ośrodka Dydaktycznego UAM przy ul. Kołobrzeskiej 15. Informuję, że zapoznałem/am się rów-  
nież z regulaminem konkursu, w pełni rozumiem jego treść i dobrowolnie go akceptuję.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Prosimy o wysłanie skanu zgody razem z wypełnionym formularzem zgłoszeniowym, bądź dostarcze-  
nie wydrukowanej wersji najpóźniej w dniu konkursu.