



Europejski Fundusz Rolny
na rzecz
Rozwoju Obszarów Wiejskich



ZAŁĄCZNIK Nr 3

..... ,

(miejscowość) (data)

Imię

Nazwisko

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

.....

.....

**OŚWIADCZENIE RODZICA, OPIEKUNA PRAWNEGO
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Wyrażam zgodę na przekazanie utworów dziecka (*imię i nazwisko dziecka*)....., którego jestem prawnym opiekunem, do publikacji – *Informowanie o zasobach Stowarzyszenia LGD Dorzecza Zgłowiączki* wydawanej przez Stowarzyszenie Lokalna Grupa Działania Dorzecza Zgłowiączki z siedzibą w Choceniu.

.....
Podpis rodzica, opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej