

Dane Rodzica/Opiekuna

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nr telefonu.....

Jako Rodzic/Opiekun
Imię, nazwisko uczestnika, data urodzenia

wyrażam zgodę na jej/jego udział w 65 Olimpiadzie Chemicznej.

Oświadczam, że akceptuję obowiązujący regulamin zawodów, warunki dotyczące ochrony i przetwarzania danych osobowych oraz formę rejestracji. Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku.

.....
Miejscowość,
Data

.....
Podpis