

Dane Rodzica/Opiekuna

Imię:.....

Nazwisko:.....

Nr telefonu.....

Jako Rodzic/Opiekun .....

Imię, nazwisko uczestnika, data urodzenia

wyrażam zgodę na jej/jego udział w 69 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