

OŚWIADCZENIE

rodziców lub opiekuna prawnego

Wyrażamy zgodę na dowolne wykorzystanie przez Podkarpacką Okręgową Radę Izby Architektów RP pracy konkursowej /mojej córki*/ /mojego syna*/dziecka będącego pod moją opieką prawną*/ zgłoszonej do konkursu **„DOM MOICH MARZEŃ” edycja XV w ramach Dnia Edukacji Architektonicznej.**

.....
podpis

....., dnia

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

OŚWIADCZENIE

rodziców lub opiekuna prawnego

Wyrażamy zgodę na dowolne wykorzystanie przez Podkarpacką Okręgową Radę Izby Architektów RP pracy konkursowej /mojej córki*/ /mojego syna*/dziecka będącego pod moją opieką prawną*/ zgłoszonej do konkursu **„DOM MOICH MARZEŃ” edycja XV w ramach Dnia Edukacji Architektonicznej.**

.....
podpis

....., dnia

* - NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ