

## Zgoda rodzica/opiekuna na udział w konkursie na Projekt Własny

### Festiwal Fantastyki Pyrkon 2025

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

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

.....  
Tel. kontaktowy

.....  
PESEL dziecka

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w konkursie na Projekt Własny, odbywającym się podczas Pyrkonu 2025, w dniach 13 - 15 czerwca 2025 w Poznaniu.

Informuję, że zapoznałem/am się również z regulaminem konkursu, w pełni rozumiem jego treść i dobrowolnie go akceptuję.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

Prosimy o wysłanie skanu zgody razem z wypełnionym formularzem zgłoszeniowym.