

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**  
**na udział niepełnoletniego uczestnika**  
**w II Ogólnopolskim Zlocie Młodzieżowych Rad Gmin,**  
**Powiatów i Sejmików Województw w Sochaczewie**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko)

będący rodzicem / opiekunem prawnym\* oświadczam, że wyrażam zgodę na udział  
mojej córki/mojego syna\* .....  
(imię i nazwisko)

urodzonej/ urodzonego .....  
(data urodzenia)

(zwanego dalej Uczestnikiem),  
w II Ogólnopolskim Zlocie Młodzieżowych Rad Gmin, Powiatów i Sejmików Województw,  
organizowanym przez Urząd Miejski w Sochaczewie (zwanym dalej Organizatorem), który odbędzie  
się w dniach 21-23.08.2026 roku w Sochaczewie.

Numer telefonu rodzica / opiekuna prawnego: .....

Oświadczam, że Uczestnik będzie brał udział w Zlocie pod opieką:

.....  
(imię i nazwisko)

Podane przeze mnie dane, jak imię i nazwisko oraz numer telefonu mogą być wykorzystane przez  
Organizatora w celu kontaktu we wszelkich sprawach dotyczących Uczestnika i jego udziału w  
Zlocie.

Ponadto, oświadczam, że wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku Uczestnika utrwalonego  
podczas Zlotu w formie nagrań video lub zdjęć. Wizerunek może być rozpowszechniany, bez  
ograniczeń czasowych i terytorialnych, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych  
Organizatora w celach dokumentacyjno-informacyjnych Zlotu.

.....  
data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego