Załącznik nr 3

do regulaminu projektu: „#JednymGłosem”

**OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Dane uczestnika projektu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko autora pracy |  |
| Wiek: |  |

Dane przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej do kontaktu:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego |  |
| Adres e-mail opiekuna prawnego: |  |
| Numer telefonu do kontaktu: |  |

Wyrażam zgodę na udział:

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko autora pracy)

w projekcie pod nazwą „#JednymGłosem” organizowanym przez Muzeum Powstania Warszawskiego, na warunkach określonych w regulaminie projektu.

………………………………………………………..

miejscowość, data oraz podpis przedstawiciela ustawowego uczestnika niepełnoletniego