OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę dla pana/pani\* (*imię i nazwisko kierownika zespołu/stowarzyszenia/KGW, adres zamieszkania*):

…………………………………………………………………………….…………………...………….......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- kierownika (*nazwa* *zespołu*, *stowarzyszenia, KGW, miejscowość*):

……………………………………………………………………………………...…………………...…………………………………………………….

do działania w imieniu i na rzecz niżej wymienionych członków ww. zespołu w tym do odbioru nagrody/wyróżnienia z tytułu udziału w **„MAJÓWCE POD JAWOREM” – IX Regionalnym Przeglądzie Zespołów Śpiewaczych i Tradycyjnych Potraw, który odbędzie się 25 maja 2025 r. w Hadlach Szklarskich.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko członka zespołu | Miejscowość | Czytelny podpis |
|  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

**Upoważnienie przyjmuję:**

…………………………………………………………………………………

*(podpis kierownika zespołu/KGW, miejscowość, data)*