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” - VIII Regionalnym Przeglądzie Zespołów Śpiewaczych i Tradycyjnych Potraw, który odbędzie się 26 maja 2024 r. w Hadlach Szklarskich.**

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

* niepotrzebne skreślić

Upoważnienie przyjmuję:

……………………………………………………….

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