

**Załącznik nr 2**  
do Regulaminu

II Wojewódzkiego Interdyscyplinarnego Konkursu Filozoficznego  
„#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”

## Zgoda na uczestniczenie dziecka w Konkursie

Ja, niżej podpisany rodzic/opiekun prawny .....,  
*(imię i nazwisko uczestnika)*

ur..... w .....,  
*(data urodzenia uczestnika)* *(miejsce urodzenia uczestnika)*

ucznia klasy ....., w .....,  
*(nazwa szkoły)*

oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu, w pełni akceptuję jego postanowienia i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Wojewódzkim Interdyscyplinarnym Konkursie Filozoficznym „#Odważ się być Mądrym#Sapere Aude!”,

.....  
*(data i czytelny podpis uczestnika  
lub rodzica / opiekuna prawnego dziecka)*