



0. Miejscowość i data wypełnienia

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA PRZYJĘCIE DO STOWARZYSZENIA MŁODZI RAZEM**

*Wypełnić elektronicznie i wysłać razem z deklaracją członkowską.*

1. Imię i nazwisko dziecka

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojego dziecka,

do Stowarzyszenia Młodzi Razem, zarejestrowanego w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000958088.

Jednocześnie poświadczam autentyczność danych dziecka, złożonych przez nie w deklaracji członkowskiej do Stowarzyszenia Młodzi Razem.

Miejsce na podpis