

……………………………... miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/-a………………………………………………………………………..

(*imię i nazwisko*)

wyrażam zgodę na prowadzenie zbiórki publicznej na rzecz ………………………………………….

podopiecznego Fundacji „Ogród Marzeń” w dniach od………………do……………….

poprzez wystawienie skarbony ……………………………………………………………...............

 (nazwa i adres miejsca)

……………………….…………………………………………………

Podpis i pieczątka właściciela lub osoby upoważnionej