

Декларация

Долуподписаният/Долуподписаната

/име, презиме, фамилия/

телефон

e-mail

възраст

декларирам, че приемам условията на конкурса "Socks for Life", организиран от **фондация „Нашите недоносени деца“**, с подкрепата на **Нестле България** и фармацевтичната компания **Abbvie**.

Моля да се попълни от родителя/настойника или лицето, полагащо грижи за детето в случай не навършени 18 години от участника:

/име, презиме, фамилия/

телефон

e-mail

декларирам, че съм съгласен/съгласна лицето

/име, презиме, фамилия/

възраст

да участва в конкурса **"Socks for Life"**, организиран от **фондация „Нашите недоносени деца“**, с подкрепата на **Нестле България** и фармацевтичната компания **Abbvie**.

С настоящата декларация приемам условията на конкурса **"Socks for Life"**.

2013 г.

Декларатор: