



Data i miejscowość:

.....

### **ZGODA**

Wyrażam zgodę na sprawowanie merytorycznej, dydaktycznej i etycznej pieczy nad drużyną o kodzie ..... z Uczelni / Uniwersytetu / Okręgowej Rady Adwokackiej / Okręgowej Izby Radców Prawnych ..... składającej się z następujących studentów / aplikantów :

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Dane opiekuna:

imię: .....

nazwisko: .....

stopień naukowy:.....

e-mail / numer telefonu: .....

.....

**Podpis opiekuna**