

ZGODA RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym (nr i seria)
..... wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/
podopiecznego (imię i nazwisko).....
w wolontariacie w ramach imprezy Ekiden - sztafeta maratońska Pomóżmy Razem w dn.
..... czerwca 2015 roku.

Data i czytelny podpis
rodzica /opiekuna

.....