

ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na uczestniczenie
mojego dziecka/ mojego podopiecznego (imię i nazwisko)
..... w wolontariacie podczas
IX Gnieźnieńskiego Biegu Niepodległości w dniu 11 listopada 2023 roku.

Telefon kontaktowy
rodzica/opiekuna prawnego

Data i podpis
rodzica/opiekuna prawnego