

**Zgoda opiekuna prawnego  
na udział w pielgrzymce rowerowej Zambrów – Hodyszewo – Zambrów  
w dniu 11.08.2024 r.**

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Imię i Nazwisko osoby nieletniej

.....

Data urodzenia osoby nieletniej

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko opiekuna podczas pielgrzymki

.....

(dotyczy uczestników w wieku 14 do 16 lat)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej\* na warunkach określonych w regulaminie Pielgrzymki rowerowej z Zambrowa do Hodyszewa. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna\* bierze udział w Pielgrzymce na moją odpowiedzialność oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

\* niepotrzebne skreślić

Zambrów, dnia ..... 2024 r.

.....  
Czytelny podpis opiekuna prawnego