

**Zgoda opiekuna prawnego
na udział w pielgrzymce rowerowej Zambrów – Hodyszewo – Zambrów
w dniu 10.08.2025 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 2025 r.

.....
Czytelny podpis opiekuna prawnego