

ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA

Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka/mojego podopiecznego (imię i nazwisko)w pracach wolontariatu podczas XX Biegu Europejskiego w Gnieźnie w dniach 31.03-01.04 2023 roku.

Telefon kontaktowy
rodzica/opiekuna prawnego

Data i czytelny podpis
rodzica/opiekuna prawnego