

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIJ W WOLONTARIACIE

PODCZAS PRUSZKOWSKIEGO BIEGU ULICZNEGO W DN.9.11.2024

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka **w ramach wolontariatu** podczas wydarzenia PRUSZKOWSKI BIEG ULICZNY 2024 organizowanego przez Centrum Kultury i Sportu w Pruszkowie.

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Data urodzenia: dzień/mc/rok

Wiek: lat

1. Potwierdzam, że wszystkie powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Powyższe dane podaję dobrowolnie w celu potwierdzenia zgłoszenia do udziału w wolontariacie osoby małoletniej podczas wydarzenia PRUSZKOWSKI BIEG ULICZNY 2024 w dn. 09/11/2024

Data i podpis Opiekuna osoby niepełnoletniej:

Numer telefonu Opiekuna osoby niepełnoletniej: