

## ZGODA RODZICA / OPIEKUNA NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIJ W WOLONTARIACIE

PODCZAS PRUSZKOWSKIEGO BIEGU ŻBIKA W DN.9.11.2025

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w ramach wolontariatu podczas wydarzenia PRUSZKOWSKI BIEG ŻBIKA 2025 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 BIEG ŻBIKA w dn. 09/11/2025

Data i podpis Opiekuna osoby niepełnoletniej: .....

Numer telefonu Opiekuna osoby niepełnoletniej: .....