



**Zgoda rodzica/ opiekuna\* na udział osoby niepełnoletniej  
w Charytatywnym Maratonie Zumby dla Julka**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego\*:**

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

data urodzenia: \_\_\_\_\_

w Charytatywnym Maratonie Zumby dla Julka w dniu 21 kwietnia 2018 r., którego organizatorem jest Stowarzyszenie „Licealista”.

Moje dziecko/ podopieczny będzie brał udział w zajęciach zumby.

**Dane rodzica/opiekuna prawnego\*:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tego typu imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Wydarzenia oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2018r.

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić



**Zgoda rodzica/ opiekuna\* na udział osoby niepełnoletniej  
w Charytatywnym Maratonie Zumby dla Julka**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego\*:**

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

data urodzenia: \_\_\_\_\_

w Charytatywnym Maratonie Zumby dla Julka w dniu 21 kwietnia 2018 r., którego organizatorem jest Stowarzyszenie „Licealista”.

Moje dziecko/ podopieczny będzie brał udział w zajęciach zumby.

**Dane rodzica/opiekuna prawnego\*:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer i seria dokumentu tożsamości: \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę pełną odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tego typu imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Wydarzenia oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2018r.

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić