

.....
(data i miejscowość)

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W 3. CHARYTATYWNYM BIEGU Z TWARZAMI DEPRESJI

Ja

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w 3. Charytatywny Biegu z Twarzami Depresji w dniu 5.10.2024 r. w Zimnych Dołach na terenie Nadleśnictwa Chojnów i zobowiązuję się zapewnić opiekę i wsparcie mojemu dziecku na trasie biegu/marszu oraz akceptuję postanowienia Regulaminu Biegu.

.....
(podpis)