**ZGODA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO WOLONTARIUSZA W ANWIL PÓŁMARATON WŁOCŁAWEK W DNIU 08.10.2017 R.**

Ja, niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym (nr i seria)  
………………………………………………… wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka/ mojego podopiecznego (imię i nazwisko) …………………………………………………………………………………………… zamieszkałego…............................................................................................ w ANWIL PÓŁMARATON WŁOCŁAWEK w dniu 8 października 2017 r., organizowanym przez Lekkoatletyczny Klub Sportowy VECTRA w charakterze wolontariusza.

Telefon kontaktowy Data i czytelny podpis

rodzica/opiekuna prawnego rodzica/opiekuna prawnego

….................................. ….......................................