Załącznik

 do regulaminu Pielgrzymki rowerowej do Hodyszewa

**Zgoda opiekuna prawnego**

**na udział w pielgrzymce rowerowej Zambrów – Hodyszewo – Zambrów**

**w dniu 10.08.2025 r.**

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

....................................................................

Imię i Nazwisko osoby nieletniej

....................................................................

Data urodzenia osoby nieletniej

....................................................................

Telefon kontaktowy

.....................................................................

Imię i Nazwisko opiekuna podczas pielgrzymki

......................................................................

(dotyczy uczestników w wieku 14 do 16 lat)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej\* na warunkach określonych w regulaminie Pielgrzymki rowerowej z Zambrowa do Hodyszewa. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna\* bierze udział w Pielgrzymce na moją odpowiedzialność oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

\* niepotrzebne skreślić

Zambrów, dnia 2025 r.

Czytelny podpis opiekuna prawnego