



BNY MELLON III WROCLAWSKI BIEG AKADEMICKI

BNY MELLON III WROCLAWSKI BIEG AKADEMICKI

Zgoda rodzica/pełnoprawnego opiekuna

Dane rodzica/ opiekuna prawnego

IMIĘ I NAZWISKO	
PESEL	
MIEJSCE URODZENIA	
RODZAJ I NR DOWODU TOŻSAMOŚCI	

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(Imię, Nazwisko, Wiek)

w imprezie sportowej „BNY MELLON III Wrocławski Bieg Akademicki” organizowanej przez Informację Kulturalno-Sportową Studentów przy Samorządzie Studentów Uniwersytetu Ekonomicznego we Wrocławiu, dnia 14.05.2017 roku w Parku Grabiszyńskim.

Ponadto oświadczam, że biorę odpowiedzialność za moje dziecko podczas trwania wydarzenia.

.....
(data, miasto)

.....
(podpis rodzica/pełnoprawnego opiekuna)