

.....  
/Miejscowość i data/

Zarząd Koła PZW nr 5 Warszawa Praga – Północ  
ul. Twarda 42 Warszawa, 00-831 Warszawa

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany ..... legitymujący się .....

/imię i nazwisko/

/ seria i nr Dowodu Osobistego /

.....  
/ stopień pokrewieństwa, PESEL, Dowód Osobisty wydany przez/

zamieszkały.....

/kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu lub mieszkania/

Oświadczam, iż jako opiekun prawny nieletniego .....

/imię nazwisko, PESEL/

wyrażam zgodę na jego start w Towarzyskich Zawodach Spławikowych Koła PZW nr 5 Warszawa Praga-Północ organizowanych w dniu 10.09.2016 r. na Kanale Żerańskim w Warszawie - Białołęce. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z wypadków losowych jakie mogą wystąpić nad wodą.

.....  
/ czytelny podpis opiekuna prawnego oraz nr telefonu kontaktowego/