

.....
/Miejscowość, 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(a) legitymujący(a) się

/imię i nazwisko/

/ seria i nr Dowodu Osobistego /

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

Zamieszkały(a).....

/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 Spinningowych Koła PZW nr 5 Warszawa Praga-Północ organizowanych w dniu 29 października 2017 r. z łodzi pływających w miejscowości Zegrze. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z wypadków losowych jakie mogą wystąpić nad wodą.

.....
/ czytelny podpis opiekuna prawnego/