

.....
/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 07.10.2018 r. w Bładowie w O.W. „POMOCNIA”. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z wypadków losowych jakie mogą wystąpić nad wodą.

.....

/ czytelny podpis opiekuna prawnego/