

.....
/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 21.09.2019 r. w Błędowie w O.W.
„POMOCNIA”. Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z wypadków losowych jakie mogą
wystąpić nad wodą.

.....
/ czytelny podpis opiekuna prawnego/