

OŚWIADCZENIE

OPIEKUNA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
(16-17 LAT)

Ja - legitymujący się poniższymi danymi:

NAZWISKO I IMIĘ		DOWÓD OSOBISTY seria i numer	
DATA URODZENIA		MIEJSCOWOŚĆ	

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej o danych:

NAZWISKO I IMIĘ			
DATA URODZENIA		MIEJSCOWOŚĆ	

Do udziału w wydarzeniu ULTRA MAZURY 2021 na dystansie:

U10

lub

U30

PODPIS

OŚWIADCZENIE

OPIEKUNA ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO
(16-17 LAT)

Ja - legitymujący się poniższymi danymi:

NAZWISKO I IMIĘ		DOWÓD OSOBISTY seria i numer	
DATA URODZENIA		MIEJSCOWOŚĆ	

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej o danych:

NAZWISKO I IMIĘ			
DATA URODZENIA		MIEJSCOWOŚĆ	

Do udziału w wydarzeniu ULTRA MAZURY 2021 na dystansie:

U10

lub

U30

PODPIS