

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział naszej córki/ naszego syna\*  
..... w Amatorskich Zawodach  
imię i nazwisko

w Powożeniu Zaprzęgami Konnymi odbywającymi się w dniu 5 września 2015 r. na terenach sportowo- rekreacyjnych przy Gminnym Ośrodku Turystyki, Sportu i Rekreacji w Gorzycach, ul. Bogumińska 31, 44-350 Gorzyce, których organizatorem jest Powiat Wodzisławski, z siedzibą przy ul. Bogumińskiej 2, 44-300 Wodzisław Śląski.

Data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna

.....

Data i czytelny podpis  
rodzica/opiekuna

.....

Telefon kontaktowy

.....

Telefon kontaktowy

.....

\* niepotrzebne skreślić