

ZAŁĄCZNIK NR 2

Pabianice; dnia

**ZGODA RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ
DZIECKA JAKO WOLONTARIUSZA
W VIII PABIANICKIM PÓLMARATONIE**

Ja
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna wolontariusza)

wyrażam zgodę, aby moje dziecko
(imię i nazwisko wolontariusza)

wzięło udział w VIII Pabianickim Półmaratonie jako WOLONTARIUSZ.
Szczegóły na stronie (www.pabianickipolmaraton.pl)

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)