Załącznik nr 2

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …… . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ( imię i nazwisko zawodnika ) (miejscowość , data )

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 ( adres zamieszkania)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

# **ZGODA RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

#  Wyrażam zgodę na udział (mojego/mojej syna/córki podopiecznego/podopiecznej\*)

#  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

#  ( imię i nazwisko zawodnika )

W Biało – Czerwonym XIII Oddziałowym i III Okręgowym Rodzinnym Rajdzie Rowerowym ZNP z okazji 100 lecia odzyskania niepodległości Żory 2018.

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . .

 ( Podpis rodzica lub prawnego opiekuna)