

ZEZWOLENIE

Rodziców / Opiekunów niepełnoletniego Wolontariusza/ki

Ja niżej podpisany/a legitymująca się dowodem osobistym ,

NR /SERIA:_____PESEL:_____

Adres zamieszkania:_____

wyrażam zgodę na wykonywanie przez syna/córkę

(imię i nazwisko dziecka)

prac o charakterze wolontarystycznym na rzecz:

FESTIWALU BIEGOWEGO GDYNIA ULTRA WAY – WINTER RACE
16-17.01.2026

(nazwa organizacji/instytucji)

Jednocześnie oświadczam że nie będzie to kolidowało z obowiązkami szkolnymi ucznia.

....., dnia

(miejscowość) (data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna)