

ZGODA NA PRACĘ NIELETNIEGO

Wyrażam zgodę na pracę w postaci wolontariatu mojego dziecka/wychowanka:

Imię: Nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL: :..... Telefon kontaktowy:

przy 10. edycji Biegu Siedleckiego Jacka w dniu 25.08.2019 r. w godz. 6:00 - 13:00 organizowanej przez Agencję Rozwoju Miasta Siedlce, ul. Jana Pawła II 6, Siedlce

Imię Rodzica/Opiekuna:.....

Nazwisko Rodzica/Opiekuna:.....

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości:

.....

(miejsowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)