

ZGODA NA PRACĘ NIELETNIEGO

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

Imię: Nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL: Telefon kontaktowy:

przy 15. edycji Biegu Siedleckiego Jacka w dniu 25.08.2024 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:.....

Telefon kontaktowy:

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)