

**RAJD ROWEROWY PO GMINIE OŻARÓW**  
**09.09.2017 rok**

ZAŁĄCZNIK NR 2

**dla osoby niepełnoletniej, posiadającej kartę rowerową**

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej (imię i nazwisko dziecka)

..... PESEL .....

na udział w Rajdzie Rowerowym.

Oświadczam, że biorę za dziecko – uczestnika Rajdu, pełną odpowiedzialność oraz za wszelkie zdarzenia z tym związane.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych*

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

**DANE PRAWNEGO OPIEKUNA**

1. Imię i nazwisko prawnego opiekuna .....
2. Telefon .....
3. PESEL:.....