



m r a g o w o

LOKALNA ORGANIZACJA TURYSTYCZNA
ZIEMIA MRAGOWSKA



www.it.mragowo.pl

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na uczestnictwo _____
(imię i nazwisko)

w splywie **kajakowym Szlakiem Dajny 2018**. Przyjmuję do wiadomości warunki uczestnictwa i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych kosztów wszelkich szkód poczynionych przez uczestnika na imprezie. Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem tej osoby.

.....
data, podpis, stopień pokrewieństwa