**Karta Uczestnictwa Osoby Niepełnoletniej**

**Wiosenny Rajd Rowerowy – 29 kwietnia 2017 r.**

Wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej ………………………………………….……………………. *(imię i nazwisko dziecka)* urodzonej dnia ………………………………... w Wiosennym Rajdzie Rowerowym organizowanym przez Gminę Krzyżanowice w dniu 29.04.2017 r.

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

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

**DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………..…………………………………………………………

2. Adres zamieszkania ………………………………………….……………………………………………………………………..

3. Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………

5. Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………..

6. nr dowodu osobistego ………………………………………………………………………………………….…………………