ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Ja niżej podpisana(y)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Rodzica (Opiekuna)** | |
| Imię i nazwisko |  |

wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko (podopiecznego) z Systemu Piaseczyński Rower Miejski

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Małoletniego** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Numer telefonu, na który zarejestrowane jest konto |  |
| Data urodzenia |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i miejsce wystawienia zgody |  |
| Odręczny podpis Rodzica (Opiekuna) |  |