

Żnin, dnia \_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres)

Nr dow. osobistego \_\_\_\_\_

Nr PESEL \_\_\_\_\_

## ZGODA

Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad:

\_\_\_\_\_  
(Imię i Nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(Adres)

\_\_\_\_\_  
(Data urodzenia)

\_\_\_\_\_  
(Nr PESEL)

wyrażam zgodę na jej/jego udział w rozgrywkach Ligi Piłki Halowej MOS 2021/2022

\_\_\_\_\_  
(Podpis)

\_\_\_\_\_  
Żnin, dnia \_ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(adres)

Nr dow. osobistego \_\_\_\_\_

Nr PESEL \_\_\_\_\_

## ZGODA

Jako osoba wypełniająca opiekę prawną nad:

\_\_\_\_\_  
(Imię i Nazwisko)

\_\_\_\_\_  
(Adres)

\_\_\_\_\_  
(Data urodzenia)

\_\_\_\_\_  
(Nr PESEL)

wyrażam zgodę na jej/jego udział w rozgrywkach Ligi Piłki Halowej MOS 2021/2022

\_\_\_\_\_  
(Podpis)