

Bytom, dnia

dane rodzica/opiekuna prawnego

imię i nazwisko

adres

.....

nr tel.....

ZGODA NA UDZIAŁ W SPACERZE Z PODOPIECZNYMI SCHRONISKA W BYTOMIU

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w Spacerze z Podopiecznymi Schroniska w Bytomiu,
który odbędzie się w dniu 22 października 2017 roku w Bytomiu, przy ulicy Łaszczyka 18.
Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem, jestem świadomy/a możliwych zagrożeń
związanych z opieką nad zwierzęciem oraz przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie
ponosi odpowiedzialności za ewentualne wypadki podczas trwania akcji.

.....
podpis