

ZGODA – OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Ja niżej podpisana(y)

Dane Rodzica (Opiekuna)	
Imię i nazwisko	

wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko (podopiecznego) z Systemu Konstanciński 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)	