

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO podczas imprezy  
pod nazwą - DOZ Maraton Łódź w Biegu KIDS RUN 5- 6 kwietnia 2019 r.**

Upoważniam Pana/Panią .....

(Imię i Nazwisko)

legitymującego/ą się dowodem osobistym .....

(seria, numer)

do odbioru pakietu startowego

dla mojego dziecka/podopiecznego .....

(imię i nazwisko dziecka, numer startowy)

w biegu KIDS RUN, który odbędzie się w dniu 6 kwietnia 2019 r

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i akceptuję jego warunki.

Na potwierdzenie swoich danych przekazuję do wglądu kserokopię swojego dowodu osobistego.

Podpis

.....