

Imię i nazwisko.....  
Adres i telefon.....  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun\* wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez..... z Krynickiego Parku Linowego.

.....  
Data i podpis

\* niepotrzebne skreślić



Imię i nazwisko.....  
Adres i telefon.....  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun\* wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez..... z Krynickiego Parku Linowego.

.....  
Data i podpis

\* niepotrzebne skreślić



Imię i nazwisko.....  
Adres i telefon.....  
.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun\* wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez..... z Krynickiego Parku Linowego.

.....  
Data i podpis

\* niepotrzebne skreślić



