



## KARTA UCZESTNICTWA - NR LEGITYMACJI GA/\_\_\_\_\_/2025

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_ PESEL \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Parafia \_\_\_\_\_  
Wezwanie, miejscowość \_\_\_\_\_

Stan zdrowia (choroby przewlekłe, uczulenia) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Obowiązuje tych, którzy nie ukończyli 18 roku życia! \_\_\_\_\_

Niniejszym wyrażam zgodę na udział syna/córki w XL Gdynskiej Pieszej Pielgrzymce na Jasną Górę w dniach 26.07 - 12.08.2025 r., samodzielny powrót, ewentualny pobyt w szpitalu, badania diagnostyczne i zaproponowane leczenie.

\_\_\_\_\_ Obowiązuje tych, którzy nie ukończyli 16 roku życia! \_\_\_\_\_

Opiekunem syna/córki będzie \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko opiekuna \_\_\_\_\_

Data i podpis opiekuna \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Seria i nr dowodu osobistego rodzica \_\_\_\_\_

Nr telefonu rodzica \_\_\_\_\_

Data i podpis rodzica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Akceptacja regulaminu! \_\_\_\_\_

Oświadczam, że znam regulamin pielgrzymki i zobowiązuje się do jego przestrzegania.

\_\_\_\_\_ Podpis uczestnika pielgrzymki