



**UPOWAŻNIENIE**  
**DO ODBIORU PAKIETU STARTOWEGO: 5. KRWIOBIEG WARSZAWA**

Upoważniam Pana/Panią

.....

*(Imię i nazwisko)*

legitymującego/ą się dowodem osobistym

.....

*(seria, numer)*

do odbioru mojego pakietu startowego w biegu

.....

*(dystans)*

.....

*(Imię i nazwisko)*

.....

*(adres zamieszkania: miejscowość, ulica, nr domu/lokalu)*

.....

*(rok urodzenia)*

....., dnia .....2022r.

*(miejscowość)*

.....

*(podpis)*

***Załącznikiem obowiązkowym do upoważnienia jest ksero dowodu osobistego zawodniczki/ zawodnika***