

....., dnia
(m i e j s c o w o ś ć, d a t a)

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W ZAWODACH BIEGOWYCH
„MEMORIAŁ im. BOGDANA DZIUBY” W JASTKOWICACH**

Dane niepełnoletniego uczestnika:

.....(imię i nazwisko)

Dane Rodzica lub Opiekuna Prawnego:

..... (imię i nazwisko)

..... (adres)

..... (kod pocztowy, miejscowość)

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka w zawodach biegowych „Memoriał im. Bogdana Dziuby” w dniu 12 czerwca 2022 r.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie rekreacyjno-sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Zawodów oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....
podpis osoby upoważniającej)