

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Imię i nazwisko zawodnika(dziecka)

.....
Data urodzenia

Oświadczenie

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką) w VI Powiatowym Biegu Niepodległości, który odbędzie się w Śremie w dniu 11.11.2023, akceptuję postanowienia regulaminu biegu oraz nie będę wyciągał/-ała żadnych sankcji prawnych wobec Organizatorów. Ponadto oświadczam, iż nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne do udziału mojego dziecka (osoby pozostającej pod moją opieką) w w/w zawodach oraz biorę za nie odpowiedzialność.

.....
Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego