

Zalesie, dnia 06.03.2022r.

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU
W BIEGU NA DYSTANSIE 5 km**

Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych w Zalesiu

Imię, nazwisko oraz data urodzenia osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

Adres:

.....

Jako rodzic/opiekun prawny* w/w osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na udział syna/córki* w biegu na 5km. Jednocześnie oświadczam, że jest on/ona* zdolny/zdolna* pod względem zdrowotnym do udziału w biegu i biorę za to pełną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że znam treść regulaminu Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych w Zalesiu i w pełni go akceptuję.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Zalesie, dnia 06.03.2022r.

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU
W BIEGU NA DYSTANSIE 5 km**

Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych w Zalesiu

Imię, nazwisko oraz data urodzenia osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

Adres:

.....

Jako rodzic/opiekun prawny* w/w osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na udział syna/córki* w biegu na 5km. Jednocześnie oświadczam, że jest on/ona* zdolny/zdolna* pod względem zdrowotnym do udziału w biegu i biorę za to pełną odpowiedzialność. Ponadto oświadczam, że znam treść regulaminu Tropem Wilczym – Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych w Zalesiu i w pełni go akceptuję.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić