

# 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 VII Powiatowym Biegu Niepodległości, który odbędzie się w Śremie w dniu 11.11.2024, 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