

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w biegu:**

„BIEG PRZYJAŹNI - 24 godzinny sztafetowy bieg w parach”



Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości rodzica:

.....

.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka dnia 7 - 8 października 2017 r. w 24 godzinnym biegu sztafetowym w parach, który odbywał się będzie na stadionie miejskim w Puławach.

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

.
Puławy, dnia :.....

.....
(podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego)