

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w IV Biegu Powstańca.
Bieg na dystansie 10 km. Marsz Nordic Walking na dystansie 6 km.**

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

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz seria i nr dowodu osobistego:

.....

Ja, wyżej wymieniony Rodzic / Opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział

.....
w IV Biegu Powstańca dnia 27.02.2016 roku, organizowanym przez Gminę Stryków, Ośrodek Kultury i Rekreacji w Strykowie, Stowarzyszenie Klub Biegowy Powstaniec oraz Szkołę Podstawową im. 24 lutego 1863 roku w Dobrej. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnia podczas biegu oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno-sportowej. Oświadczam, że wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am* się z treścią Regulaminu Biegu Powstańca oraz jestem świadomy/ma* jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Dobra, 27.02.2016r.

*niepotrzebne skreślić

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w IV Biegu Powstańca.
Bieg na dystansie 10 km. Marsz Nordic Walking na dystansie 6 km.**

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

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz seria i nr dowodu osobistego:

.....

Ja, wyżej wymieniony Rodzic / Opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział

.....
w III Biegu Powstańca dnia 27.02.2016 roku, organizowanym przez Gminę Stryków, Ośrodek Kultury i Rekreacji w Strykowie, Stowarzyszenie Klub Biegowy Powstaniec oraz Szkołę Podstawową im. 24 lutego 1863 roku w Dobrej. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnia podczas biegu oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno-sportowej. Oświadczam, że wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą. Ponadto oświadczam, że zapoznałem/am* się z treścią Regulaminu Biegu Powstańca oraz jestem świadomy/ma* jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Dobra, 27.02.2016r.

*niepotrzebne skreślić

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

.....