

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego  
o zdolności dziecka do udziału w V 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 V Biegu Powstańca dnia 25.02.2017 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.

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić

.....