

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w VII Biegu Powstańca.
Bieg na dystansie 10 km. Marsz Nordic Walking na dystansie 6,5 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 VII Biegu Powstańca dnia 24.02.2019 roku, organizowanym przez Stowarzyszenie Klub Biegowy Powstaniec, Gminę Stryków, Ośrodek Kultury i Rekreacji w Strykowie 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 akceptuje.

Data, miejscowość i podpis rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

*niepotrzebne skreślić