

Góra, dnia

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W BIEGU GŁÓWNYM NA 10 KILOMETRÓW
(XXXI Ogólnopolski Bieg Niepodległości "Góra 2024")**

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

.....

Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego:

Adres:

Seria i numer dowodu osobistego:

Jako rodzic/opiekun prawny* w/w osoby niepełnoletniej wyrażam zgodę na jej udział w biegu głównym na 10 kilometrów. Jednocześnie oświadczam, że jest ona zdolna pod względem zdrowotnym do udziału w biegu i biorę za to odpowiedzialność.

Ponadto oświadczam, że znam treść regulaminu XXXI Ogólnopolskiego Biegu Niepodległości "Góra 2024" i w pełni go akceptuję.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* nieporzebne skreślić