JASTRZĘBSKI BIEG NIEPODLEGŁOŚCI

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział dziecka w biegu

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka: .....

Ja, niżej podpisany/a .....,

jako rodzic/opiekun prawny dziecka, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Jastrzębskim Biegu Niepodległości na dystansie 400 m.

Oświadczam, że:

1. Według mojej wiedzy nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału mojego dziecka w biegu.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Jastrzębskiego Biegu Niepodległości, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do zapoznania z nimi dziecka oraz do omówienia z nim zasad bezpiecznego uczestnictwa.
3. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w biegu wiąże się z wysiłkiem fizycznym i może wiązać się z ryzykiem urazów.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Miejscowość i data: .....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/tel. kontaktowy:

.....