

II SZTAFETOWY BIEG KOBIET

Załącznik nr 1

OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

.....(miejsowość), dnia

WYPEŁNIA NIEPEŁNOLETNIA

(osoba powyżej 13 roku życia czyli urodzeni 10.03.2006 i starsi, w przypadku młodszych Uczestników wypełnia tylko opiekun prawny)

Ja niżej podpisana,.....(imię i nazwisko niepełnoletniego),
niniejszym oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem wydarzenia rekreacyjno-sportowego II Sztafetowy Bieg Kobiet, którego postanowienia i warunki rozumiem i w pełni akceptuję. Biorę udział w w/w wydarzeniu z własnej woli i na własną odpowiedzialność, zdając sobie sprawę z możliwości doznania kontuzji i odniesienia obrażeń.

czytelny podpis Niepełnoletniej

.....

WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY NIEPEŁNOLETNIEJ

Ja niżej podpisany,.....(imię i nazwisko Opiekuna prawnego),
działając jako opiekun prawny.....(imię i nazwisko Niepełnoletniej),
niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / podopiecznej w wydarzeniu rekreacyjno-sportowego II Sztafetowy Bieg Kobiet. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia rekreacyjno-sportowego II Sztafetowy Bieg Kobiet, którego postanowienia i warunki rozumiem i w pełni akceptuję. Moja podopieczna bierze udział w w/w wydarzeniu na moją odpowiedzialność, a ja zdaję sobie sprawę z możliwości doznania przez nią kontuzji i odniesienia obrażeń.

czytelny podpis Opiekuna Prawnego

.....