

**OŚWIADCZENIE DLA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

.....(miejsowość), dnia .....

**WYPEŁNIA OSOBA NIEPEŁNOLETNIA**

(osoba powyżej 16 roku życia czyli urodzeni 21.08.2006 i starsi, w przypadku młodszych Uczestników wypełnia tylko opiekun prawny)

Ja niżej podpisana/y,.....(imię i nazwisko niepełnoletniego), niniejszym oświadczam, że zapoznałam się z Regulaminem wydarzenia rekreacyjno-sportowego #WIPASZ Aktywnie w biegu! Bieg Sztafetowy, 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 Osoby Niepełnoletniej

.....

**WYPEŁNIA OPIEKUN PRAWNY OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Ja niżej podpisana/y,.....(imię i nazwisko Opiekuna prawnego), działając jako opiekun prawny.....(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej), niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojej córki / syna / podopiecznej / podopiecznego w wydarzeniu rekreacyjno-sportowego #WIPASZ Aktywnie w biegu! Bieg Sztafetowy. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem wydarzenia rekreacyjno-sportowego #WIPASZ Aktywnie w biegu! Bieg Sztafetowy, którego postanowienia i warunki rozumiem i w pełni akceptuję. Moja podopieczna/y 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

.....