



.....
Nazwisko i imię niepełnoletniego zawodnika

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

ZGODA NA START OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Wyrażam zgodę na start niepełnoletniej osoby
(imię i nazwisko oraz rok ur.), której jestem rodzicem lub prawnym opiekunem
w „9 Biegu po Oddech” w Zakopanem, w dniu 1 września 2024 r.

Oświadczam jednocześnie, że w/w osoba w chwili startu nie będzie posiadała
przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w biegu ulicznym na 5km, będzie posiadała
ubezpieczenie NNW obejmujące swym zakresem start w biegu ulicznym oraz będzie pod
stała opieką osoby dorosłej.....
(imię i nazwisko oraz numer tel. Dorosłego prawnego* opiekuna na czas wyścigu).

*w przypadku nieobecności rodzica lub prawnego opiekuna, wymagane będzie dodatkowe oświadczenie prawnego
opiekuna, które będzie wskazywało opiekuna na czas biegu.

.....
Czytelny podpis jednego z rodziców
lub prawnych opiekunów