ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU SZLONA 9

Dane osobowe dziecka

Nazwisko …….....…….

Imię (imiona) ……..……..

Data urodzenia ……..

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki* w biegu Szalona 9, Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mojemu dziecku/podopiecznemu udział w zawodach. Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

……. ……

(data) (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

*niepotrzebne skreślić