

.....
Nazwisko i imię(na) Rodzica(ów) lub opiekuna

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
kod pocztowy, miejscowość zamieszkania

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moja córka – syn

..... uczestniczył/a/ w zawodach
/ nazwisko i imię dziecka /

sportowych: **biegu ulicznym na dystansie**
w ramach **XXIV Memoriału Jerzego Chromika**

w dniu **15 października 2016 r.** w godz. 11:00 – 12:15 w **Mysłowicach**

Jestem jednocześnie świadoma/-y/, iż uczestnictwo w biegu długodystansowym wiąże się z ryzykiem utraty zdrowia, a nawet życia i nie będę rościć żadnych żądań odnośnie zadośćuczynienia ani odszkodowania w przypadku zaistnienia powyższych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka, przez organizatorów biegu lub opiekuna, w czasie trwania, dojazdu lub po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie informuję, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny, zapoznani jesteśmy z „Regulaminem XXIV Memoriału Jerzego Chromika”, akceptujemy wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

Podpis Rodzica /-ów/

lub opiekuna prawnego

Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię(na) Rodzica(ów) lub opiekuna

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
kod pocztowy, miejscowość zamieszkania

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moja córka – syn

..... uczestniczył/a/ w zawodach
/ nazwisko i imię dziecka /

sportowych: **biegu ulicznym na dystansie**
w ramach **XXIV Memoriału Jerzego Chromika**

w dniu **15 października 2016 r.** w godz. 11:00 – 12:15 w **Mysłowicach**

Jestem jednocześnie świadoma/-y/, iż uczestnictwo w biegu długodystansowym wiąże się z ryzykiem utraty zdrowia, a nawet życia i nie będę rościć żadnych żądań odnośnie zadośćuczynienia ani odszkodowania w przypadku zaistnienia powyższych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka, przez organizatorów biegu lub opiekuna, w czasie trwania, dojazdu lub po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie informuję, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny, zapoznani jesteśmy z „Regulaminem XXIV Memoriału Jerzego Chromika”, akceptujemy wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

Podpis Rodzica /-ów/

lub opiekuna prawnego