

**ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ NIEPEŁNOLETNIEGO W BIEGU**

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna)

.....
(Legitymujący się dowodem osobistym)

.....
(adres)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki

.....
w Magicznym Biegu przy Pochodniach, który odbędzie się
w dniu 10.07.2015r. od godz. 22:00

Jednocześnie oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań
zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w w/w biegu.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem biegu i wyrażam
zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów weryfikacji i
umieszczeniu w komunikacie końcowym.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców / opiekunów)