

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZĄCEJ
W XLII „Biegu Szlakiem Walk Hubalczyków”**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki/podopiecznego

....., urodzonego/ej.....
ucznia/uczennicyszkoly.....

w XLII Biegu „Szlakiem Walk Hubalczyków” 25 maja 2024 r.

Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające udział mojego
dziecka/podopiecznego w XLII Biegu „Szlakiem Walk Hubalczyków”.

Zapoznałem/łam się z Regulaminem Biegu i akceptuję jego zapisy.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna: