

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W BIEGU GŁÓWNYM
V BIEG IM. BOGUSŁAWA DROZDOWSKIEGO – 01.09.2024r.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*: _____

Nr kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego*: _____

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią i mam pełną zdolność do czynności prawnych*

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego/podopiecznej
.....(imię i nazwisko dziecka) w V Biegu im. Bogusława Drozdowskiego
organizowanym przez Klub Sportowy Arena Tomaszów Mazowiecki. Jednocześnie oświadczam, że
dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w wydarzeniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Biegu i akceptuję jego treść*.

*Pola obowiązkowe

Podpis

.....