

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
na udział
w 26. OGÓLNOPOLSKIM CUKROWNICZYM BIEGU ULICZNYM
Werbkowice, 27 kwietnia 2025 r.

Ja, niżej podpisana/ywyrażam zgodę na udział
mojego dziecka / podopiecznego:

Imię i nazwisko

Rok urodzenia

w 26. Ogólnopolskim Cukrowniczym Biegu Ulicznym odbywającym się w Werbkowicach
27 kwietnia 2025 r.

Dane rodzica /opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

ZGODY I OŚWIADCZENIA

1. Akceptuję udział dziecka/podopiecznego w biegu na moją odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwa i ryzyka wynikające z charakteru i długości biegu. Oświadczam, iż dziecko/podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w wydarzeniu.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem 26. Ogólnopolskiego Cukrowniczego Biegu Ulicznego i go akceptuję.

.....
data i własnoręczny czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego