**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\***

**Uczestnika I Biegu Pamięci, który nie ukończył 18 lat**

Ja, ……………………………………………………….……….. stopień pokrewieństwa……………….………..

(Imię i Nazwisko)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej - .......................................................................................................ur...........................................................................
w I Biegu Pamięci. Oświadczam, że stan zdrowia ww. osoby niepełnoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się treścią regulaminu i wypełniłem/wypełniłam\* formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

data ................................, czytelny podpis ...............................................

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna\* …………………………………………….

\*- niepotrzebne skreślić

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\***

**Uczestnika I Biegu Pamięci, który nie ukończył 18 lat**

Ja, ……………………………………………………….……….. stopień pokrewieństwa……………….………..

(Imię i Nazwisko)

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/podopiecznego/podopiecznej - .......................................................................................................ur...........................................................................
w I Biegu Pamięci. Oświadczam, że stan zdrowia ww. osoby niepełnoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na uczestnictwo w tego typu imprezie sportowej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam\* się treścią regulaminu i wypełniłem/wypełniłam\* formularz zgłoszeniowy zgodnie z prawdą oraz kompletnie.

Organizator, wszystkie osoby z nim współpracujące, a także osoby związane z przeprowadzeniem i organizacją biegu nie ponoszą odpowiedzialności względem uczestników za straty osobowe lub szkody rzeczowe, które wystąpią przed, w trakcie lub po biegu. Uczestnicy startują na własną odpowiedzialność. Uczestnicy ponoszą osobistą odpowiedzialność za wszystkie działania lub zaniechania skutkujące naruszeniami dóbr lub praw innych osób. Przez akceptację niniejszej deklaracji uczestnicy zrzekają się prawa dochodzenia prawnego lub zwrotnego od organizatora lub jego zleceniobiorców w razie wypadku lub szkody związanej z zawodami.

data ................................, czytelny podpis ...............................................

Telefon kontaktowy rodzica/ opiekuna\* …………………………………………….

\*- niepotrzebne skreślić