**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

…………………………………………………..............................................................
 (imię i nazwisko dziecka)

w Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych. Tropem Wilczym, który odbędzie się 15.08.2021 r. na dystansie min. 1963 m.

1. Oświadczam, że zapoznałem (-łam) się z regulaminem biegu oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

…………………………………………………………

*………*…………………………………………

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie dostarczyć razem z formularzem rejestracyjnym.**

**FORMULARZ REJESTRACYJNY BEZ OŚWIADCZENIA BĘDZIE TRAKTOWANY JAKO NIEWAŻNY.**