



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ W BIEGU „TROPEM WILCZYM.
BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH”
W LIPSKU 03.03.2024 r.

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na udział
mojego dziecka / podopiecznego:

imię i nazwisko

data urodzenia

na udział w biegu „TROPEM WILCZYM. BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH”
odbywającym się w Lipsku 03.03.2024 r. na dystansie 1963 m.

Dane rodzica / opiekuna prawnego: imię i nazwisko:

Adres: Numer i seria dokumentu tożsamości:

..... Telefon kontaktowy:

- Akceptuję udział dziecka / podopiecznego w biegu na moją odpowiedzialność, mając na uwadze niebezpieczeństwa i ryzyka wynikające z charakteru i długości biegu (1963 m). Oświadczam, iż dziecko / podopieczny posiada dobry stan zdrowia i nie ma przeciwwskazań medycznych do uczestnictwa w wydarzeniu.
- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem wydarzenia „TROPEM WILCZYM. BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH”, w tym o zasadach przetwarzania danych osobowych.

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