



4. Łódzki Bieg Niepodległości
11 listopada 2017

**Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w zawodach
rozgrywanych w ramach
4. Łódzkiego Biegu Niepodległości**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz seria i numer dowodu osobistego*:

.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział

.....w dniu 11.11.2017r.

w 4. Łódzkim Biegu Niepodległości organizowanym przez Klub Sportowy „Alaska”.

Jednocześnie oświadczam, że osoba niepełnoletnia, za którą biorę odpowiedzialności, urodziła się w dniu oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu „4 Łódzkiego Biegu Niepodległości” oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

....., dnia.....

.....
Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego

* W przypadku odbioru pakietu przez osobę niepełnoletnią należy przedłożyć kserokopię dowodu osobistego rodzica lub opiekuna prawnego. W przypadku odbioru pakietu przez rodzica lub opiekuna prawnego należy posiadać przy sobie dokument tożsamości.