



.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(nr dok tożsamości lub pesel)

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W BIEGU SURVIVALOWYM  
FORMOZA CHALLENGE**

EDYCJA

DATA

Niniejszym jako przedstawiciel ustawowy – rodzic \* / opiekun\* nieletniego

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że jest on(a) zdolny(a) do udziału w organizowanych zawodach o nazwie  
FORMOZA CHALLENGE realizowanych w..... w dniach

.....  
oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w biegu.

Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu (<http://www.formozachallenge.com/regulamin/>) i je  
akceptuję. Wyrażam zgodę na jego czynny udział w ww. imprezie i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, data, czytelny podpis