

..... (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 USTKA**

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 USTKA oraz, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do uczestnictwa dziecka w biegu. Oświadczam, że zapoznałam się z zapisami regulaminu (<http://www.formozachallenge.com/regulamin/>), które akceptuję. Wyrażam zgodę na czynny udział dziecka w ww. imprezie i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność.

* niepotrzebne skreślić .

..... miejscowość, data, czytelny podpis