

**„Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału w Biegu „**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w Biegu na dystansie:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości:

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka w dniu 7maja 2016r. w Biegu „Wyprzedzić cukrzycę ” organizowanego przez Polskie Towarzystwo Diabetologiczne Oddział Świętokrzyski pod patronatem Urzędu Miasta Kielce.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w Biegu.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Wydarzenia Sportowego „Wyprzedzić cukrzycę ” oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję

Miejsce, dnia

.....

(podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego)