

Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami!

OŚWIADCZENIE

Wyrażające zgodę na start osoby niepełnoletniej w Duathlonie Koło

Ja niżej podpisany/podpisana

.....
/imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego zawodnika/

zamieszkały/zamieszkała w

.....
.....
/dokładny adres zameldowania/

oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym:

.....
.....
/imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika/

urodzonego / urodzonej dnia roku i wyrażam zgodę na jego / jej
uczestnictwo w Duathlon Koło w

.....
/miejsowość/data/

Jednocześnie oświadczam, że ww. osoba niepełnoletnia startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność. Posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach duathlonowych. Razem zapoznaliśmy się z treścią regulaminu zawodów, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Mój podopieczny / podopieczna zna przepisy prawa w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Podane przeze mnie dane są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....
/data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej/