

OŚWIADCZENIE / ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA START OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

II PUCHAR DOLNEGO ŚLĄSKA

Oborniki Śląskie, 28.11.2026 r.

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

jako rodzic / opiekun prawny osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko uczestnika:

.....

Data urodzenia:

.....

niniejszym **wyrażam zgodę na udział oraz start wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej w zawodach „II Puchar Dolnego Śląska”, odbywających się w Obornikach Śląskich w dniu 28 listopada 2026 r.**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem zawodów i akceptuję jego postanowienia dotyczące udziału osób niepełnoletnich.

Oświadczam, że według mojej wiedzy stan zdrowia uczestnika pozwala na udział w zawodach oraz nie są mi znane przeciwwskazania uniemożliwiające jego start.

Przyjmuję do wiadomości, że udział w zawodach wiąże się z wysiłkiem fizycznym oraz ryzykiem właściwym dla charakteru rozgrywanej konkurencji.

Wyrażam zgodę na start i udział wskazanej powyżej osoby niepełnoletniej w zawodach na zasadach określonych przez organizatora.

Miejscowość i data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....