



UCZNIOWSKI KLUB SPORTOWY  
"KORMORAN"  
W SIERAKOWIE

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział osoby niepełnoletniej  
w Półmaratonie Puszczy Noteckiej**

**Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka/podopiecznego:**

*imię i nazwisko dziecka/podopiecznego*

w Półmaratonie Puszczy Noteckiej w dniu 24 września 2017 r. w Sierakowie organizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy „KORMORAN” w Sierakowie.

**DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:**

**Adres:**

**Numer PESEL:**

**Numer dowodu osobistego:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**Numer telefonu:**

Oświadczam, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Biegu oraz jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Oświadczam, że dziecko/podopieczny jest zdrowe/y i nie ma żadnych przeciwwskazań medycznych do udziału w Półmaratonie oraz biorę pełną odpowiedzialność za jego udział w Biegu.

*Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*