



Miejscowość, data

## OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego /mojej syna /córki \*:

Imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika

w BIEGU OCR „ŚWIECKI SZTURM” KIDS, który odbędzie się w dniu 26.05.2024 r. w Świeciu. Potwierdzam, że zapoznałem /zapoznałam\* się z regulaminem zawodów i akceptuję wszystkie jego punkty.

Uczestnicy biorą udział w biegu na własną odpowiedzialność, organizator nie ponosi odpowiedzialności za zaistniałe nieszczęśliwe wypadki.

Numer telefonu kontaktowego

Data, czytelny podpis uczestnika Biegu

\*Niepotrzebne skreślić