

**Oświadczenie Pełnoletniego Uczestnika Zawodów**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....

Seria i numer dowodu.....

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w V BIEGU ULICZNYM „O Nowińskie Kominy”, który odbędzie się w dniu 16.09.2017 oraz, że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu Biegu, zamieszczonego na stronie [www.perla.nowiny.com.pl](http://www.perla.nowiny.com.pl) i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

.....  
Data i czytelny podpis