

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA
W V BIEGU ULICZNYM „O NOWIŃSKIE KOMINY”
W DNIU 16 WRZEŚNIA 2017 ROKU**

.....
Nazwisko, imię rodzica (opiekuna)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami Biegu opisanymi w Regulaminie dostępnym na stronie www.perla.nowiny.com.pl i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....
Imię, nazwisko i data urodzenia dziecka

W V BIEGU ULICZNYM „O Nowińskie Kominy”

w dniu 16.09.2017 r. na dystansie 5 kilometrów.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Biegu oraz, że bierze w nim udział za moją wiedzą i ponoszę pełną odpowiedzialność za tę decyzję, co potwierdzam własnoręcznym podpisem

Podczas mojej nieobecności w trakcie trwania Biegu w dniu 16.09.2017 opiekę nad moim dzieckiem powierzam:

.....
Imię i nazwisko nauczyciela (opiekuna)

.....
Data, podpis rodzica (opiekuna)