



## OŚWIADCZENIE - ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*

OSOBY DO LAT 17

Ja, niżej podpisany .....  
(imię nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Niniejszym oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym\* syna – córki /

wychowanka – wychowanki .....ur.....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

i wyrażam zgodę na jego / jej \* uczestnictwo w ŚLR MTBCrossMaraton 2020 rok  
na wszystkich edycjach w 2020 roku

Jednocześnie oświadczam, że syn – córka / wychowanek – wychowanka\* będzie  
brał/a\* udział w zawodach pod moją bezpośrednią i osobistą opieką. Zapoznałem / am\*  
się z regulaminem ŚLR MtbCrossMaraton 2020 i akceptuję go w całości.

.....  
( miejscowość data)

.....  
( czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić