

Gliwice, dnia 24/08/2024

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO
O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W RAJDZIE ROWEROWYM KIDS RACE**

Dane niepełnoletniego uczestnika:

..... (imię i nazwisko)

Dane Rodzica lub Opiekuna Prawnego:

..... (imię i nazwisko)

..... (adres)

..... (kod pocztowy, miejscowość)

..... (seria i nr dowodu osobistego)

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział dziecka w rajdzie rowerowym KIDS RACE w dniu 24/08/2024 , organizowanym przez Arena Operator Sp. z o.o. Bojkowska 59C, 44-100 Gliwice NIP: 631 267 9016. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie rekreacyjno-sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....

(podpis osoby upoważniającej)