



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
W II SŁODKIM BIEGU
14.12.2025r

.....
(Nazwisko, Imię rodzica /opiekuna prawnego , nr telefonu do kontaktu)

.....
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....
Nazwisko, imię dziecka

.....
Rok urodzenia dziecka

II SŁODKI Bieg w dniu 14.12.2025 r.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu II Słodkiego Biegu i przyjąłam/em do wiadomości oraz w pełni zaakceptowałam/em zapisy w nim zawarte.
- 2) Na własną odpowiedzialność wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/ mojego podopiecznego w II Słodkim Biegu.
- 3) Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, że jestem świadomy(a) stanu zdrowia dziecka/podopiecznego i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających mu bezpieczny udział w II Słodkim Biegu.
- 4) Przyjmuję do wiadomości, że Organizator nie ponosi odpowiedzialności za odniesione przez uczestnika Biegu kontuzje i uszczerbki na zdrowiu, jak również za ewentualny, negatywny wpływ udziału w Biegu na stan zdrowia.

.....
Data i czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego