Załącznik nr 1 do Regulaminu

Suwałki, 28.02.2016 r.

**O**ś**wiadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego**

**o zdolno**ś**ci osoby niepełnoletniej do udziału w biegu na dystansie 1963m**

**Imię i nazwisko, data urodzenia** osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.................................................................................................

**Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:**

.................................................................................................

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział

.................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w dniu 28 lutego 2016r. w biegu na dystansie 1963m.

pn. **Bieg „Tropem Wilczym”. Bieg Pamięci Żołnierzy Wyklętych,**

organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Suwałkach

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno - sportowej.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu WYDARZENIA SPORTOWEGO **„TROPEM WILCZYM”. BIEG PAMIĘCI ŻOŁNIERZY WYKLĘTYCH”** oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

 …..............................................................

Data i podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego