

**Zgoda Rodzica lub Opiekuna prawnego  
do udziału w II Łódzkim Biegu Niepodległości  
osoby niepełnoletniej**

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w biegu:

.....

Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego oraz seria i numer dowodu osobistego:

.....

ramach II Łódzkiego Biegu Niepodległości, organizowanym przez Klub Sportowy „Alaska”.

Jednocześnie oświadczam, że osoba niepełnoletnia, za którą biorę odpowiedzialności, urodziła się w dniu ..... oraz, że stan zdrowia pozwala jej na udział w tego typu imprezie rekreacyjno – sportowej. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu „II Łódzkiego Biegu Niepodległości” oraz jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni je akceptuję.

....., dnia.....

.....

Podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego