



**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w Rajdzie Rowerowym szlakiem FOLGA NA ZAKOLU.**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego w Rajdzie Rowerowym szlakiem FOLGA NA ZAKOLU w dniu 23.07.2023 r.

Imię i nazwisko dziecka/podopiecznego .....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego.....

Jednocześnie oświadczam, iż stan zdrowia mojego dziecka jest mi znany i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do startu Rajdzie Rowerowym.

Przyjmuję również do wiadomości, iż organizator nie zabezpiecza opieki dla niepełnoletnich uczestników.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

