

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA O ZDOLNOŚCI DZIECKA
DO UDZIAŁU w „V Biegu Charytatywnym PÓŁNOCNY POMAGA”

Dane niepełnoletniego uczestnika:

.....
(imię i nazwisko, NUMER STARTOWY)

Dane Rodzica lub Opiekuna

.....
(imię i nazwisko, NUMER STARTOWY)

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun, wyrażam zgodę na udział dziecka w „V Biegu Charytatywnym PÓŁNOCNY POMAGA” organizowanym w dniu 24.09.2022 r. w Gdańsku, na dystansie 7,4 km, organizowanym przez Makroregion Północny Santander Bank Polska S.A. i Fundację Santander Bank Polska. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna)

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA O ZDOLNOŚCI DZIECKA
DO UDZIAŁU w „V Biegu Charytatywnym PÓŁNOCNY POMAGA”

Dane niepełnoletniego uczestnika:

.....
(imię i nazwisko, NUMER STARTOWY)

Dane Rodzica lub Opiekuna

.....
(imię i nazwisko, NUMER STARTOWY)

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun, wyrażam zgodę na udział dziecka w „V Biegu Charytatywnym PÓŁNOCNY POMAGA” organizowanym w dniu 24.09.2022 r. w Gdańsku, na dystansie 7,4 km, organizowanym przez Makroregion Północny Santander Bank Polska S.A. i Fundację Santander Bank Polska. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za stan zdrowia dziecka oraz za jego udział w tej imprezie. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Biegu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

.....
(data i czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna)