



Biłgoraj, dnia 03.03.2024r

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

(oświadczenie należy okazać przed biegiem)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

w Biłgorajskim Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych, który odbędzie się 03.03.2024r. o godz. 12⁰⁰ w Biłgoraju.

1. Oświadczam, że zapoznałem (-łam) się z regulaminem Biłgorajskiego Biegu Pamięci Żołnierzy Wyklętych dostępnym na stronie internetowej www.bilgorajski.pl oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w biegu.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków.
4. W razie wypadku i choroby podczas biegu wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne.
5. Biorę odpowiedzialność za dojsię dziecka na miejsce zbiórki i jego powrót do domu.
6. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko w trakcie trwania biegu wynikające z nieprzestrzegania regulaminu.

Numer telefonu kontaktowego do rodzica/opiekuna:

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

Organizator lokalny: Starostwo Powiatowe w Biłgoraju.