

O Ś W I A D C Z E N I E

przedstawiciela ustawowego: rodzica / opiekuna prawnego / kuratora

dotyczące nieletniego zawodnika, poniżej 18 roku życia

Ja niżej podpisany/podpisana

.....

/imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/

legitymujący/legitymująca się dowodem tożsamości

seria i nr

wydanym przez

zamieszkały/zamieszkała w

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym syna/córki/wychowanka/wychowanki:

.....

/imię i nazwisko osoby nieletniej/

urodzonego/urodzonej dnia roku

i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w wyścigu rowerowym w wyścigu dla dzieci CYKLO Gdynia MTB Kids, który odbędzie się 23 kwietnia 2017 roku

Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwwskazań medycznych i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach kolarskich. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi informacji związanych z możliwością uczestniczenia mojego dziecka / osoby pozostającej pod prawną opieką – w projekcie dla dzieci Akademia Kolarska CYKLO

.....

Adres e-mail /drukowane litery/

.....

/data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego/