



.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr dokumentu tożsamości lub pesel)

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DZIECKA DO UDZIAŁU W ZAWODACH SPORTOWYCH
CALISIA TRIATHLON/ CALISIA KIDS RUN**

Miejsce/ Kalisz
Data/ 25.08.2024 r.

Ja, niżej podpisany/a przedstawiciel ustawowy – rodzic*/ opiekun* niepełnoletniego:

.....
(Imię, nazwisko rodzica/ opiekuna)

Oświadczam, że

.....
(Imię, nazwisko Dziecka)

jest on/a zdolny/a do udziału w organizowanych zawodach o nazwie CALISIA TRIATHLON/ CALISIA KIDS RUN oraz że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do czynnego uczestnictwa dziecka w biegu.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z zapisami regulaminu

<https://www.triathlonkalisz.pl/regulamin>

i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na czynny udział dziecka w ww. imprezie i ponoszę za nie pełną odpowiedzialność

.....
miejsowość, data, czytelny podpis



* niepotrzebne skreślić