

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA
OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZĄCEJ
W XLIV „Biegu Szlakiem Walk Hubalczyków”**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki/podopiecznego

....., urodzonego/ej.....
ucznia/uczennicy szkoły.....

w XLIV Biegu „Szlakiem Walk Hubalczyków” 23 maja 2026 r.

Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające udział mojego
dziecka/podopiecznego w XLIV Biegu „Szlakiem Walk Hubalczyków”.

Zapoznałem/łam się z Regulaminem Biegu i akceptuję jego zapisy.

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna: