**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**XLII Biegu Szlakiem Walk Hubalczyków**

**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA**

**OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ UCZESTNICZĄCEJ**

**W** **XLII „Biegu Szlakiem Walk Hubalczyków”**

…………………………………………………………………….

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………………………..

 adres

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

 telefon kontaktowy

Wyrażam zgodę na udział niepełnoletniego syna/córki/podopiecznego ……………………………………………………………….., urodzonego/ej…………………………….

ucznia/uczennicyszkoły…..……………………………………………………………………....................

w XLII Biegu „Szlakiem Walk Hubalczyków” 25 maja 2024 r.

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

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

…………………….…. ……………………………………………

 miejscowość i data czytelny podpis rodzica/opiekuna: