

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego*
na udział dziecka w Biegu Erasmusa+.**

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
PESEL

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział małoletniego (imię, imiona i nazwisko dziecka)
posiadającej/ego PESEL w
VIII Biegu Erasmusa+ w dniu na(miejsce
biegu)

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu ww. małoletniego. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję
się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....
data podpis rodzica/opiekuna*

***- Niepotrzebne skreślić**