OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ BĘDĄCEJ LUZAKIEM W ZAPRZĘGU

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział naszego syna / naszej córki*

.....
(imię i nazwisko)

w **Mistrzostwach Polski w Powożeniu Zaprzęgami Konnymi**

odbywających się w dniach **30 sierpnia – 01 września 2019 roku**

na terenie **Ranczo Rubin Nowa Wieś 24 C, 67 – 400 Wschowa**

Syn / córka* bierze udział w zawodach na naszą odpowiedzialność.
Oświadczamy również, że syn/córka* nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego wypoczynku.
Jesteśmy świadomi ryzyka sportowego związanego ze startem w tych zawodach i zrzekamy się ewentualnych roszczeń w stosunku do Organizatora z tego tytułu oraz z tytułu okoliczności, za które Organizator nie ponosi odpowiedzialności zgodnie z przepisami ustawy o kulturze fizycznej.

.....	.....
(Data i Czytelny podpis rodzica/opiekuna)	(Data i Czytelny podpis rodzica/opiekuna)
.....	.....
(Numer dowodu osobistego)	(Numer dowodu osobistego)
.....	.....
(Telefon rodzica/opiekuna)	(Telefon rodzica/opiekuna)