

.....  
Nazwisko i imię(na) Rodzica(ów) lub opiekuna

.....  
Nr telefonu kontaktowego

.....  
Data urodzenia dziecka

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby moja córka – syn

.....uczestniczył/a/ w zawodach sportowych

/nazwisko i imię dziecka/

**w ramach 30 Memoriału Jerzego Chromika**

**w dniu 22 października 2022 r.**

Jestem jednocześnie świadoma/- y/, iż uczestnictwo w biegu długodystansowym wiąże się z ryzykiem utraty zdrowia, a nawet życia i nie będę rościć żadnych żądań odnośnie zadośćuczynienia ani odszkodowania w przypadku zaistnienia powyższych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka, przez organizatorów biegu lub opiekuna, w czasie trwania, dojazdu lub po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie informuję, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny, zapoznani jesteśmy z „Regulaminem 30 Memoriału Jerzego Chromika”, akceptujemy wszystkie jego postanowienia oraz zobowiązujemy się do jego przestrzegania.

**Podpis Rodzica /-ów/ .....**  
**lub opiekuna prawnego**

Miejscowość, data .....