

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

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
data urodzenia dziecka

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby
mój/moja syn/córka przysposobiony podopieczny/podopieczna

..... uczestniczył/-a
/ nazwisko i imię dziecka / podopiecznego

w biegu przełajowym w dniu **10 maja 2025** przeprowadzonego
przez MOSiR w ramach Mysłowickiego Cross-u na trasach
biegowych w Mysłowicach przy ul. Stadionowej

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z ewentualnym leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia
mojego dziecka, przez organizatora zawodów lub/i trenera/opiekuna, w czasie trwania,
dojazdu lub po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny,
zapoznaliśmy się z Regulaminem „52. Cross Mysłowicki w biegach przełajowych”
zamieszczonym na stronie internetowej: www.mosir.myslowice.pl w zakładce:
„Dokumenty” i akceptujemy jego warunki i zasady.

Zgadzam się z niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa, o przestrzeganiu
których powiadomiłem/łam/ i pouczyłem/-am/ moje dziecko (podopieczną/-ego/):

- bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
używania narkotyków oraz innych środków odurzających.
- właściwego, zgodnego ze społecznymi normami i zasadami, kulturalnego
zachowania się w czasie zawodów, podczas dojazdu/dojścia na i z zawodów.

Podpis Rodzica /-ów/
lub opiekuna prawnego

Miejscowość:, dnia

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

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
data urodzenia dziecka

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby
mój/moja syn/córka przysposobiony podopieczny/podopieczna

..... uczestniczył/-a
/ nazwisko i imię dziecka / podopiecznego

w biegu przełajowym dniu **10 maja 2025 r.** przeprowadzanego
przez MOSiR w ramach Mysłowickiego Cross-u na trasach
biegowych w Mysłowicach przy ul. Stadionowej

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z ewentualnym leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia
mojego dziecka, przez organizatora zawodów lub/i trenera/opiekuna, w czasie trwania,
dojazdu lub po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny,
zapoznaliśmy się z Regulaminem „52. Cross Mysłowicki w biegach przełajowych”
zamieszczonym na stronie internetowej: www.mosir.myslowice.pl w zakładce:
„Dokumenty” i akceptujemy jego warunki i zasady.

Zgadzam się z niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa, o przestrzeganiu
których powiadomiłem/łam/ i pouczyłem/-am/ moje dziecko (podopieczną/-ego/):

- bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
używania narkotyków oraz innych środków odurzających.
- właściwego, zgodnego ze społecznymi normami i zasadami, kulturalnego
zachowania się w czasie zawodów, podczas dojazdu/dojścia na i z zawodów.

Podpis Rodzica /-ów/
lub opiekuna prawnego

Miejscowość:, dnia