

Wrocław, dnia

OŚWIADCZENIE

Wyrażające zgodę na udział osoby niepełnoletniej w zajęciach sportowych
„Wrocławskie Warsztaty Triathlonowe”

Ja niżej podpisany / podpisana

.....
/imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/

Legitymujący / legitymująca się dowodem tożsamości

.....
/seria i numer/

zamieszkały / zamieszkała w

.....
oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem ustawowym:

.....
/imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika/

Urodzonego / urodzonej dnia roku i wyrażam zgodę na jego / jej uczestnictwo
w zajęciach sportowych w ramach projektu **„Wrocławskie Warsztaty Triathlonowe”** maj-lipiec 2019
r.

Jednocześnie oświadczam, że ww. osoba niepełnoletnia bierze udział w zajęciach wyłącznie na moją
odpowiedzialność. Posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwwskazań medycznych
i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zajęciach sportowych (treningi biegowe i kolarskie). Razem
zapoznaliśmy się z treścią regulaminu Warsztatów, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy
się do jego przestrzegania. Mój podopieczny / podopieczna zna przepisy prawa w zakresie poruszania
się po drogach publicznych. Podane przeze mnie dane są prawdziwe. Znam przepisy Kodeksu
Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....
/imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego osoby niepełnoletniej/