

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW NIEPEŁNOLETNIEGO UCZESTNIKA RAJDU**

My niżej podpisani rodzice:

1.

\_\_\_\_\_ /imię i nazwisko niepełnoletniego uczestnika rajdu/

2.

3.

\_\_\_\_\_

po dokładnym zapoznaniu się z regulaminem XVII Rawskiego Rodzinnego Rajdu Rowerowego, wyrażamy zgodę na udział naszego /naszych/ dziecka /dzieci/ w ww. imprezie. Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka /dzieci umożliwia czynny udział w rajdzie. Jednocześnie zrzekamy się roszczeń w stosunku do organizatora z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, powstałego w trakcie trwania rajdu lub chorób wynikających z zatajonych dolegliwości.

\_\_\_\_\_ /miejsce i data/

1. \_\_\_\_\_  
/podpis rodzica – opiekuna/

2. \_\_\_\_\_