

**Zgoda opiekuna prawnego
na udział w IX Maratonie Szosowym w Zambrowie**

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

.....

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki/ podopiecznego/podopiecznej* na warunkach określonych w regulaminie IX Maratonu Szosowego w Zambrowie. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna* bierze udział w Maratonie na dystansie 52km/84km* na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

* niepotrzebne skreślić

....., dnia.....2024 r.

.....

Podpis opiekuna prawnego