

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA BIEGU  
SLAVIC TRAIL RUN W FORMULE BIEG RODZINNY**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_, zamieszkały/a w  
\_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_, nr Pesel:  
\_\_\_\_\_ jako opiekun prawny małoletniego  
\_\_\_\_\_, niniejszym wyrażam zgodę na jego udział w biegu  
**SLAVIC TRAIL RUN** w formule \_\_\_\_\_ w dniu \_\_\_\_\_ i wskazuję  
jako jego opiekuna na czas trwania imprezy Pana/Panią \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ r. \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ :

DATA :

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO:

--	--	--