

OŚWIADCZENIE - niepełnoletni

.....
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)

data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....
(imię i nazwisko pełnoprawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w akcji **"SKATEPARK ŻARÓW"** osoby niepełnoletniej, jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w sportowym wydarzeniu. Jednocześnie informuję, iż znam regulamin i go akceptuję.

Termin: 25.08.2025, 27 .08.2025 godz. 10:00-12:00

Miejsce: Skatepark w Żarowie, Osiedla Piastów

.....
(podpis pełnoprawnego opiekuna)