**ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Nazwisko i Imię ........................................................................

Data urodzenia …......................................................................

w „ Rejowskich Biegach Przełajowych” . U mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać bądź uniemożliwić jego\jej udziału w biegu. Biorąc to pod uwagę, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w w\w biegu. Ponadto oświadczam, że Zapoznałem \ -am się dokładnie z REGULAMINEM „ REJOWSKICH BIEGÓW PRZEŁAJOWYCH ”, którego warunki w pełni akceptuję.

…...................................................

( podpis rodzica lub opiekuna prawnego )