Wrocław, dnia ………………2023 roku

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA ECO RUN KIDS BY STOWARZYSZENIE DR. MAX ZDROWIE**

**Dane niepełnoletniego Uczestnika:**

………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, wiek)

**Dane opiekuna prawnego Uczestnika:**

………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………….

(rodzaj dokumentu tożsamości, seria i numer)

Na podstawie § 3 ust. 4 i ust. 5 Regulaminu ECO RUN KIDS BY STOWARZYSZENIE DR. MAX ZDROWIE oświadczam, iż **wyrażam zgodę** na udział dziecka, którego jestem opiekunem prawnym w wydarzeniu pn. ECO RUN KIDS BY STOWARZYSZENIE DR. MAX ZDROWIE organizowanym w dniu 28 maja 2023 r. na terenie Parku Grabiszyńskiego we Wrocławiu.

Wskazuję, że **nie są mi znane** żadne przeciwwskazania zdrowotne, które uniemożliwiałyby dziecku udział w wydarzeniu.

Oświadczam również, że udział dziecka w wydarzeniu odbywa się za **moją wiedzą**, a także **na moją odpowiedzialność.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(czytelny podpis opiekuna prawnego)