*Załącznik nr 2 do Regulaminu*

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\***

**OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ POWOŻĄCEJ
ZAPRZĘGIEM LUB LUZAKUJĄCEJ**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział naszego syna / naszej córki\*
.............................................................................................................(imię i nazwisko) w III Amatorskich Zawodachw Powożeniu odbywających się w dniu 7 września
2024 r. w Gozdowie.

Syn/córka\* bierze udział w zawodach na moją odpowiedzialność. Oświadczam, że syn/córka\* nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do aktywności fizycznej. Jestem świadomy ryzyka sportowego związanego ze startem w tego tytułu oraz z tytułu okoliczności, za które Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności zgodnie z przepisami ustawy o sporcie.

.......................................
(data i podpis rodzica/opiekuna)

.......................................
(nr dowodu osobistego)

.......................................
(telefon rodzica)

\*niepotrzebne skreślić