

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka  
w VI Wyścigu Rowerowym**

.....  
*imię i nazwisko rodzica/opiekuna*

.....  
*nr kontaktowy*

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki .....

data urodzenia..... w VI Wyścigu Rowerowym organizowanym  
w Solcu Kujawskim w dniu 2.06.2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału  
w zawodach.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji  
w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka  
ze szpitala.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wyścigu Rowerowego i akceptuję  
go.

.....  
*data*

.....  
*podpis rodzica/opiekuna*