**OŚWIADCZENIE**

**rodzica / opiekuna/ kuratora**

**dotyczące nieletniego zawodnika, poniżej 18 roku życia**

Ja niżej podpisany/podpisana………………………………………….……………………………………………………………………

Niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym……………………………………………….……… ……………………………………………………… i wyrażam zgodę na jego/jej uczestnictwo w zawodach sportowych VII Cross Straceńców 22-23.04.2017 roku. Oświadczam także, że mój/moja podopieczny/podopieczna posiada dobry stan zdrowia, nie ma przeciwskazań medycznych
i ogólnoustrojowych do wzięcia udziału w zawodach. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję oraz, że niepełnoletni startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność.

 …………………………………………………………………………..
 (data i czytelny podpis opiekuna)