**I SUPERMARATON JASTRZĘBI ŁASKICH**

**12.06.2011r.**

OŚWIADCZENIE

………………………………………………………

|  |
| --- |
| (numer startowy) |

(Nazwisko i Imię osoby niepełnoletniej)

………………………………………………………

………………………………………………………

(Adres)

...............................................

(Rok urodzenia)

Oświadczenie opiekuna osoby niepełnoletniej

 My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika **I Supermaratonu Jastrzębi Łaskich** - wskazanego wyżej, wyrażamy zgodę na jego udział w imprezie, oświadczając, że będziemy sprawować nad nim opiekę od chwili startu, aż do zakończenia imprezy. Startuje on(a) na naszą odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowy/a i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego. Razem zapoznaliśmy się z treścią **Regulaminu I supermaratonu Jastrzębi Łaskich,** akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do ich przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych. Zostaliśmy poinformowani, że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku lub uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów Maratonu.

……………………………...…………..…………………………

……………………………………………….……………………..

(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów)