

..... **IV SUPERMARATON JASTRZĘBI ŁASKICH**

(nazwa imprezy)

..... **08 czerwca 2014**

(data)

.....
nazwisko i imię osoby niepełnoletniej

.....
adres i numer telefonu do rodzica/opiekuna

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika

..... **IV SUPERMARATONU JASTRZĘBI ŁASKICH**

(nazwa imprezy)

- 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 **Komunikatu Technicznego**

..... **IV SUPERMARATONU JASTRZĘBI ŁASKICH**

(nazwa imprezy)

i **Regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach Rowerowych**, akceptujemy ich 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

Numer startowy
(wypełnia organizator)