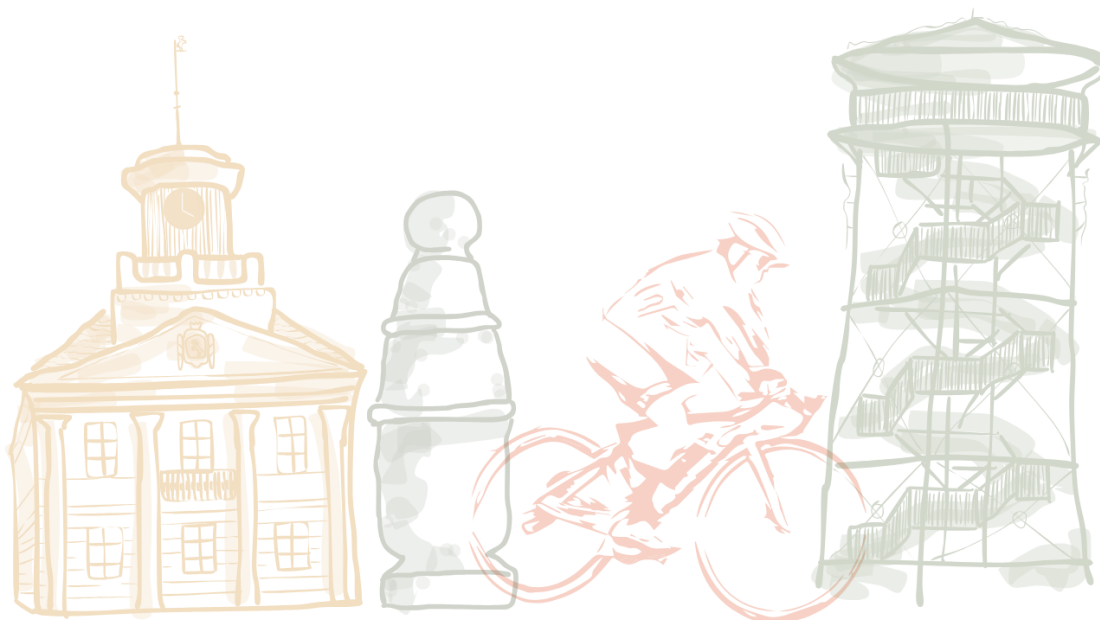




Oświadczenie o odpowiedzialności za osobę niepełnoletnią podczas wydarzenia Rowerowy Dzień Turystyki na Ziemi Konińskiej

Ja, niżej podpisany (-a) _____, legitymujący (-a) się
dowodem tożsamości seria/numer _____ zamieszkały (-a)
w _____ oświadczam, że jestem rodzicem /
opiekunem _____ urodzonego (-ej) dnia
_____ i wyrażam zgodę na jego / jej udział w wydarzeniu pn
Rowerowy Dzień Turystyki na Ziemi Konińskiej, które odbędzie się 27 września 2025
r. Oświadczam, iż w/w osoba niepełnoletnia bierze udział w rajdzie wyłącznie na
moją odpowiedzialność i pozostawać będzie w tym dniu pod moją opieką.
**Oświadczam, że pozostająca pod moją opieką osoba niepełnoletnia nie ma
przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w tym wydarzeniu oraz zna
przepisy ruchu drogowego.** Zarówno ja, jak i mój podopieczny zapoznaliśmy się z
treścią *Regulaminu* imprezy, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do
jego sumiennego przestrzegania.

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)