



Miasto i Gmina Pińczów



## Ponidzie XC' 2014

### Oświadczenie / zgoda opiekuna prawnego dot. zawodnika niepełnoletniego

Ja

.....  
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)  
niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna/córki/  
wychowanka/wychowanki \*

.....  
(imię i nazwisko osoby będącej pod opieką)  
i wyrażam zgodę na jej/jego\* uczestnictwo w wyścigu kolarskim górskim (mtb) –  
Ponidzie XC 2014 który odbędzie się w dniu 23.08.2014r. na dystansie MINI / MEGA \*/\*\*

Jednocześnie oświadczam, iż jest mi znany regulamin zawodów oraz że niepełnoletni  
bierze w nich udział na moją odpowiedzialność.

Telefon (rodzica/opiekuna) .....

.....  
Data i podpis opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić

\*\* osoby poniżej 16 lat mogą startować tylko na dystansie MINI.