Skrwilno, dnia ………………………………….

**Zgoda rodziców/opiekunów na udział w Biegu Niepodległości osoby niepełnoletniej**

Jako rodzic/opiekun, wyrażam zgodę na udział ......................................................................................................................................., data ur. .........................................................................................................., w biegu głównym na 10 km podczas **XXVII Biegu Niepodległości** w Skrwilnie, który odbędzie się w dniu 07 października 2023r. Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach.

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

/podpisy rodzica – rodziców / prawnych opiekunów/