

Gdynia, ..... 2023 r.

.....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE**  
**wyrażające zgodę na udział osoby małoletniej w Nocnym Biegu Świętojańskim**  
**oraz zaświadczające zdolność osoby małoletniej do udziału w Nocnym Biegu Świętojańskim.**

Niniejszym jako:

1. *Opiekun prawny osoby małoletniej\**
2. *przedstawiciel, który ma zgodę opiekuna prawnego, że działa za jej wiedzą i zgodą na podanie danych i zapisanie do Zawodów\**

osoby małoletniej:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwa szkoły i miejscowość)

wyrażam zgodę na jej/jego udział w **Nocnym Biegu Świętojańskim 23.06.2023 roku** organizowanym przez Gdynińskie Centrum Sportu jednostkę budżetową w Gdyni.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby małoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w powyższej imprezie.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu **powyższej imprezy** oraz jestem świadoma/y jego postanowień i w pełni je akceptuję, jako wiążące mnie oraz osobę małoletnią, nad którą sprawuję opiekę.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis przedstawiciela małoletniego zawodnika)

\*właściwie podkreślić