

Formularz zgłoszeniowy do 1 Marszu po Zdrowie – Młodzi Wiekiem
(osoby niepełnoletnie)

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Telefon rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

.....
w wydarzeniu „1 Marsz po Zdrowie – Młodzi Wiekiem” zwany dalej Marszem w Warszawie, w dn.
..... r.

Oświadczam, że znam treść i akceptuję postanowienia regulaminu Marszu.

Zgodę wyrażam na własne ryzyko i na własną odpowiedzialność, w szczególności potwierdzam, że według mojej wiedzy nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dla mojego dziecka/podopiecznego do brania udziału w zajęciach sportowych polegających na zwiększonym wysiłku fizycznym organizmu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka/podopiecznego przez OSiR Mokotów.
Oświadczam, że mój podpis jest równoznaczny z podpisem obojga rodziców/opiekunów prawnych.

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego