

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/