**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………

 (imię i nazwisko)

w Rajdzie Rowerowym „Odjazd z Czarnieckim” w dniu 20.06.2015r.

Jednocześnie:

1. oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w rajdzie
2. wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej w razie konieczności
3. wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w relacjach z przebiegu rajdu, zamieszczonych
w mediach oraz w materiałach promocyjnych organizatora

…….……………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\_\_ \_\_ \_\_- \_\_ \_\_ \_\_- \_\_  \_\_ \_\_

nr telefonu kontaktowego

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Rajdu

………………………………………………………….. …………………………………………………………………..

 Podpis uczestnika Rajdu Podpis rodzica/prawnego opiekuna

****

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ……………………………………………………

 (imię i nazwisko)

w Rajdzie Rowerowym „Odjazd z Czarnieckim” w dniu 20.06.2015r.

Jednocześnie:

1. oświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału dziecka w rajdzie
2. wyrażam zgodę na udzielenie pomocy lekarskiej w razie konieczności
3. wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka w relacjach z przebiegu rajdu, zamieszczonych
w mediach oraz w materiałach promocyjnych organizatora

…….……………………………………………………..

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\_\_ \_\_ \_\_- \_\_ \_\_ \_\_- \_\_  \_\_ \_\_

nr telefonu kontaktowego

Zapoznałam/zapoznałem się z Regulaminem Rajdu

………………………………………………………….. …………………………………………………………………..

 Podpis uczestnika Rajdu Podpis rodzica/prawnego opiekuna