

**OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI OSOBY PEŁNOLETNIEJ DO UDZIAŁU  
W BIEGU DLA DZIECI Z PRZESZKODAMI „SUPERKIDS” - FAMILY TEAM**

**Dane osoby pełnoletniej:**

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Imię i nazwisko:    |         |
| Adres zamieszkania: |         |
| Telefon:            | E-mali: |

*Oświadczam, że akceptuję Regulamin biegu z przeszkodami „SUPERKIDS”. Jestem świadoma/y, zagrożenia wynikającego z charakteru imprezy i biorę za to pełną odpowiedzialność. Oświadczam, że posiadam dobry stan zdrowia, umożliwiający start w biegu z przeszkodami oraz, że dane osobowe podane w zgłoszeniu są aktualne i zgodne z prawdą.*

.....  
(miejsce, data i podpis)