

Załącznik nr 1  
do regulaminu wyścigów rowerowych o Puchar Burmistrza Miasta Zambrów

**Zgoda opiekuna prawnego**  
**na udział w wyścigach rowerowych o Puchar Burmistrza Miasta Zambrów**

Imię i Nazwisko opiekuna prawnego

.....

Telefon kontaktowy

.....

Imię i Nazwisko osoby niepełnoletniej

.....

Data urodzenia osoby niepełnoletniej

.....

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego syna/ córki/ podopiecznego/ podopiecznej\* na warunkach określonych w regulaminie wyścigów rowerowych o Puchar Burmistrza Miasta Zambrów. Jednocześnie oświadczam, że mój syn/córka/podopieczny/podopieczna\* bierze udział w wyścigach na moją odpowiedzialność, oraz że nie ma przeciwwskazań lekarskich.

\* niepotrzebne skreślić

..... , dnia.....2018 r.

.....  
Podpis opiekuna prawnego