*Załącznik nr 2*

*do VII Powiatowego Biegu Niepodległości*

**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)
NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

My niżej podpisani / Ja niżej podpisana (ny) wyrażam (my) zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………
w zawodach sportowych „VII Powiatowym Biegu Niepodległości”, które odbędą się dnia 10 listopada 2018 roku we Włoszczowie.

Jednocześnie oświadczam/-y, że stan zdrowia naszego/mojego dziecka pozwala na udział w tego typu zawodach.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem VII Powiatowego Biegu Niepodległości.

…................................. ….......................................................................
 (data i miejsce) czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów