# ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ W PRZEJEŹDZIE ROWEROWYM ROWEROWA MAJÓWKA AGLOMERACJI WAŁBRZYSKIEJ

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................................Nazwisko i imię uczestnika | .....................................................................PESEL uczestnika |

Ja niżej podpisana/ny\* wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w imprezie przejeździe rowerowym „Rowerowa Majówka Aglomeracji Wałbrzyskiej” w terminie: 6 maja 2023. ***Oświadczam że zapoznałem się z Regulaminem Przejazdu rowerowego Rowerowa Majówka Aglomeracji Wałbrzyskiej odbywającego się 6 maja 2023 roku i akceptuję jego treść. Poinformowałem i zobowiązuję swoje dziecko do przestrzegania zapisów regulaminu i biorę na siebie pełną odpowiedzialność za jego start.***

Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i zakończenia przejazdu, a domem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość: .............................. | Data: ......................... | Podpis rodzica/prawnego opiekuna:................................ |

*\* niepotrzebne skreślić*