

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział w zawodach sportowych rozgrywanych 14.10.2017r. na stadionie miejskim im. Kazimierza Deyny w Starogardzie Gd. w ramach Testu Coopera mojej/go córki/syna .....

Nr PESEL ..... organizowanych przez grupę Biegam Bo Lubię Starogard Gdański.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/łem się z regulaminem zawodów.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)