



# Oświadczenie

przedstawiciela ustawowego (rodzica/opiekuna prawnego)  
dotyczące startu zawodnika niepełnoletniego  
w wyścigu Bike Atelier ROAD

## Dane rodzica lub opiekuna prawnego:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości \_\_\_\_\_

## Dane zawodnika niepełnoletniego:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

Oświadczam, że jestem opiekunem ustawowym wskazanego w niniejszym dokumencie zawodnika niepełnoletniego.

Wyrażam zgodę na jego/jej udział w wyścigu kolarskim Bike Atelier ROAD 2017. Jednocześnie potwierdzam, że nie występują przeciwwskazania medyczne i ogólnoustrojowe zawodnika do wzięcia udziału w zawodach.

Oświadczam, że mój podopieczny/podopieczna startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność.

\_\_\_\_\_  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego