

biegiem pomagam⁵

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA PRAWNEGO ZA UCZESTNIKA IMPREZY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem* małoletniego uczestnika imprezy:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:**

Nr Startowy:

Uczestniczący w imprezie "Biegiem Pomagam", organizowanej przez Stowarzyszenie Terapeutów, ul Białostocka 9, 03-741 Warszawa, w dniu 5.12.2026 r., odbywającej się w Warszawie przy ul.

Agrykola 1 oraz na terenie Łazienek Królewskich, będzie przebywał na jej terenie na wyłączną moją odpowiedzialność.

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za dziecko podczas jego uczestnictwa w biegu, a także za jego przybycie na miejsce wydarzenia oraz powrót z biegu.

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*:

Imię:

Nazwisko:

Dokument tożsamości (dowód osobisty/ paszport):

Numer telefonu kontaktowego:

W przypadku mojej nieobecności, opiekę na imprezie nad małoletnim będzie sprawował/ła: pan/pani

.....

Legitymujący/ca się dowodem osobisty/ paszportem o numerze

Numer telefonu kontaktowego:

.....
data i czytelny podpis opiekuna

*Niepotrzebne skreślić

** UWAGA: Osoby, które nie ukończyły 16 roku życia i chcą wziąć udział w biegu, muszą być pod opieką rodzica (lub wskazanego przez niego opiekuna) przez cały czas trwania imprezy. Jednocześnie informujemy, że każdy wykupiony numer startowy umożliwia wstęp na teren wydarzenia jednej osobie – bilet dziecka nie jest upoważnieniem wstępu dla opiekuna.