

**KARTA ZGŁOSZENIA
UDZIAŁU W ZAWODACH W JEDZENIU PĄCZKÓW NA CZAS
(dotyczy osoby niepełnoletniej)**

DANE UCZESTNIKA ZAWODÓW:

Imię i nazwisko Uczestnika zawodów:	
Data urodzenia:	
Telefon kontaktowy:	

ZGODA

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko) w zawodach w jedzeniu pączków na czas o tytuł „Chodzieskiego Mistrza w Jedzeniu Pączków na Czas” na własne ryzyko i własną odpowiedzialność oraz że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na wzięcie udziału w zawodach.

Przeczytałem/am i akceptuję Regulamin bez zastrzeżeń oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych skarg czy roszczeń na drodze sądowej za szkody czy ewentualny uszczerbek na zdrowiu spowodowany wszelkimi zdarzeniami w czasie trwania zawodów.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna prawnego dziecka