

# **SUPERMARATON GRYFLAND**

**25 WRZESIEŃ 2021r.**

## **OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

.....  
**Nazwisko i Imię uczestnika**

.....  
**Adres**

**rok urodzenia**

**My, niżej podpisani, pełniąc obowiązki rodzica/opiekuna prawnego uczestnika Supermaratonu GRYFLAND, wyrażamy zgodę na jego udział w imprezie na dystansie RODZINNYM , oświadczając że będziemy sprawować nad nim opiekę od chwili startu aż do zakończenia imprezy.**

**Startuje on(a) na naszą odpowiedzialność i ryzyko, jest zdrowy/a i nie ma medycznych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku sportowego. Razem zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Pucharu Polski w Szosowych Maratonach rowerowych wraz z Komunikatem Technicznym Supermaratonu GRYFLAND, akceptujemy jego postanowienia i zobowiązujemy się do ich przestrzegania. Uczestnik zna przepisy Prawa o ruchu drogowym w zakresie poruszania się po drogach publicznych.**

**Zostaliśmy poinformowani, że trasa imprezy nie jest zabezpieczona przez policję i organizatorów, a w przypadku kolizji, nieszczęśliwego wypadku uszczerbku na zdrowiu w czasie trwania imprezy nie będziemy wnosić żadnych roszczeń w stosunku do organizatorów maratonu.**

.....  
.....  
**data i czytelny podpis Opiekunów**

