

**Oświadczenie Pełnoletniego Uczestnika Biegu Kopernika rozgrywanego
w Zielonce w dniu 18.09.2021**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....

Adres e-mail..... Telefon:

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w BIEGU Kopernika w Zielonce w dniu 18.09.2021 oraz, że startuję w nim dobrowolnie i na własną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią regulaminu Biegu zamieszczonego na stronie <https://www.facebook.com/SP-nr-2-w-Zielonce-105154001715390> oraz na <http://sp2.zielonka.pl/> i w pełni akceptuję zapisy w nim zawarte.

.....
Data i czytelny podpis