

**X MIKOŁAJKOWY KOMPAS**  
**14 GRUDNIA 2024 GDYNIA DĄBROWA**



**POZWOLENIE NA START OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

**Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej** biorącej udział w Rajdzie:

.....

**Imię i nazwisko Rodzica lub Opiekuna prawnego:**

.....

**Telefon kontaktowy** do Rodzica lub Opiekuna prawnego:

.....

Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic/Opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział mojego syna / córki w X Mikołajkowym Rajdzie Z Kompasem, który odbędzie się w dniu 14 grudnia 2024 w Gdyni Dąbrowie. Upoważniam do opieki nad nim:

**Imię i nazwisko osoby upoważnionej:**

....., który/a będzie ponosić pełną

odpowiedzialność za nasze dziecko w czasie trwania Rajdu.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w tego typu imprezie sportowej. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Rajdu oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

**Data i czytelny podpis Rodzica / Opiekuna prawnego**

.....

Wyrażam zgodę na wzięcie odpowiedzialności cywilnej za wyżej wymienionego nieletniego i oświadczam, że mam ukończone 18 lat.

**Imię i nazwisko:**

.....

**Seria i nr dowodu:**

.....

**Podpis:**

.....