

UPOWAŻNIENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki*
(imię i nazwisko syna / córki*)

w XIX Międzynarodowym Ekstremalnym Maratonie Pieszym KIERAT 2024, który odbędzie się w dniach 24-26 maja 2024 r. i upoważniam do opieki nad nim / nią*

..... ur.
(imię i nazwisko osoby upoważnionej) (data urodzenia)

legitymującego się , który/a
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

będzie ponosić pełną odpowiedzialność za mojego syna / moją córkę* podczas imprezy.

Jednocześnie oświadczam, że:

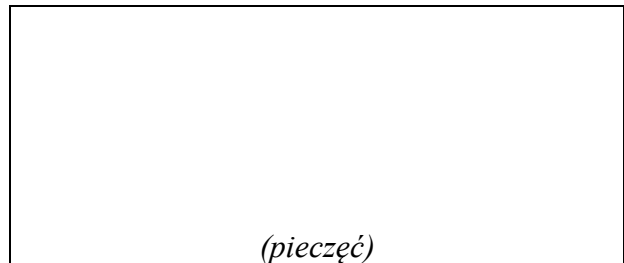
- regulamin XIX MEMP KIERAT 2024 jest mi znany,
- stan zdrowia mojego syna / mojej córki* pozwala mu / jej* na uprawianie sportów ekstremalnych, w tym udział w maratonie pieszym na dystansie 100 km po górach,
- w razie poniesienia uszczerbku na zdrowiu przez mojego syna / moją córkę*, nie będę dochodzić prawa do odszkodowania od organizatorów maratonu.

.....
(czytelny podpis)

..... , dnia 2024 r.
(miejsowość) (data)

Potwierdzam autentyczność podpisu:

.....
(podpis osoby potwierdzającej)



Uwaga:

Potwierdzenia autentyczności podpisu rodziców, opiekunów może dokonać zakład pracy, urząd administracji terenowej, placówka oświatowo-wychowawcza itp. Potwierdzenie musi być bezwzględnie opatrzone pieczęcią urzędową instytucji. Upoważnienie bez potwierdzenia nie będzie honorowane.

*) niepotrzebne skreślić