

ZAŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y zaświadczam, iż moje niepełnoletnie
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

dziecko urodzona/y dnia
(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL Zamieszkała/y w
(pełny adres zamieszkania: ulica, miasto, kod pocztowy)

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolna/y do udziału w zawodach pt.

V MISTRZOSTWA POLSKI FITNESS: FIT-KID & FITNESS AEROBIC,

które odbędą się 2 Kwietnia 2017 w Amber Expo w Gdańsku (ul. Żagłowa 11)

Organizator nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody (osobiste jak i majątkowe) wyrządzone osobom trzecim przez Uczestnika zawodów. Powyższe dotyczy w szczególności zniszczenia jakiegokolwiek mienia należącego tak do innych Uczestników jak i do podmiotu, na którego terenie zawody są organizowane. Uczestnik postępowania, który dopuścił się wyrządzenia szkody, o której mowa w zdaniu poprzedzającym jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości na zasadach ogólnych

.....
(data, czytelny podpis)