

## OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

OŚWIADCZAM, ŻE STAN ZDROWIA (imię i nazwisko) .....

POZWALA MI NA UDZIAŁ W **V** GLIWICKIM BIEGU ULICZNYM W DNIU **8 czerwca 2014 r.**

.....  
data i podpis\*

\*W przypadku osób niepełnoletnich podpisuje rodzic lub opiekun prawny

## ZEZWOLENIE NA UDZIAŁ W BIEGU OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ\*

ZEZWALAM NA UDZIAŁ W **V** GLIWICKIM BIEGU ULICZNYM NIELETNIEMU (imię i nazwisko)

.....  
NAD KTÓRYM SPRAWUJĘ WŁADZĘ RODZICIELSKĄ.

.....  
data i podpis\*

\*Wypełnia rodzic lub opiekun prawny