

Oświadczenie

My, niżej podpisani, rodzice/opiekunowie prawni nieletniego Uczestnika zawodów

Met-Bud 9 Rajd Wikinga

imię i nazwisko.....

pesel.....

adres.....

oświadczamy, że w sytuacji wystąpienia zagrożenia życia i zdrowia wyrażamy zgodę na diagnostykę, leczenie, w tym leczenie operacyjne niezbędne w zakresie ratowania życia i zdrowia w/w.

Jednocześnie informujemy, że osobą upoważnioną do kontaktu i otrzymywania informacji o stanie zdrowia jest:

imię i nazwisko.....

dokument tożsamości.....

nr telefonu.....

st. pokrewieństwa.....

Opiekun 1

Opiekun 2

imię i nazwisko.....

dowód tożsamości.....

tel.....

Podpis.....

Uczestnik, jeżeli ukończył 16 r.ż.

Podpis.....