Miastków Kościelny, dnia ………………………………….

**Oświadczenie uczestnika zawodów**

Imię i nazwisko uczestnika zawodów …………………………………………………………

Data urodzenia uczestnika zawodów……………………………………………….………….

Dane opiekuna prawnego (wypełnić w przypadku osoby niepełnoletniej)

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………….

Seria i numer dowodu osobistego…………………………………………………….…………

Oświadczam, że mój obecny stan zdrowia pozwala mi na wzięcie udziału w zawodach sportowych organizowanych przez Gminę Miastków Kościelny, które odbędą się w dniu   
11 listopada 2023 r. podczas obchodów Święta Niepodległości oraz, że startuję w nich dobrowolnie i na własną odpowiedzialność.

……………………………………………….

Data i czytelny podpis uczestnika (opiekuna)