Wyrażam zgodę na udział mojego niepełnoletniego dziecka w biegu **The Color Run**:

.....

(Dane dziecka - Imię i nazwisko / data urodzenia)

.....

(Dane Rodzica - Imię i nazwisko / tel. komórkowy)

❒ samodzielnie (dopuszczalne wyłącznie w przypadku uczestników powyżej 13 roku życia)

❒ pod opieką rodzica/ opiekuna prawnego biorącego udział w The Color Run

❒ pod opieką osoby pełnoletniej biorącej udział w The Color Run (wypełnić poniżej)

.....

(Imię i nazwisko / pesel / tel. komórkowy)

❒ Jako rodzic osoby niepełnoletniej, niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem The Color Run i akceptuję jego postanowienia. Oświadczam, że dane podane przeze mnie i/lub moje dziecko są prawdziwe.

……

(data i podpis rodzica)