*Załącznik nr 2 do regulaminu*

*XXIV Powiatowego Rajdu Rowerowego*

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W XXIV POWIATOWYM RAJDZIE ROWEROWYM**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (imię i nazwisko)

w **XXIV Powiatowym Rajdzie Rowerowym** organizowanym przez **Powiat Wodzisławski w dniu
1 września 2024r., którego długość trasy wynosi 29 km i prowadzi z Wodzisławia Śląskiego do Radlina.**

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na start Rajdu i po jego zakończeniu do miejsca zamieszkania.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka w trakcie trwania Rajdu W razie decyzji o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

Pozostałe zgody składam w stosownym Oświadczeniu.

Dane rodzica/opiekuna [PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE]

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data, czytelny podpis)*