



Załącznik nr 4

**ZGODA NA START:  
RODZINNY BIEG NIEPODLEGŁOŚCI 2025**

Ja

.....  
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w imprezie pn. **II RODZINNY BIEG NIEPODLEGŁOŚCI ZGZSISS** (11.11.2025 r.). Startuję na moją odpowiedzialność i ryzyko.

Oświadczam, że jestem zdrowy/a i nie mam medycznych przeciwwskazań do udziału w zawodach. Zapoznałem/am się z regulaminem **II Biegu RODZINNYEGO NIEPODLEGŁOŚCI Z GZSISS**, znam jego treść i zobowiązujemy się do jego przestrzegania. Podane dane są prawdziwe i znane mi się przepisy art. 233 Kodeksu Karnego o odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

Gdańsk, dnia 11. XI. 2025 roku

.....  
(własnoręczny podpis)

---

**Gdański Zespół Schronisk i Sportu Szkolnego** | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 58 520 68 50 | [biuro@ssm.gda.pl](mailto:biuro@ssm.gda.pl) | [www.gzsiss.pl](http://www.gzsiss.pl)

**Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Gdańsku** | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 520 68 51 | [grunwaldzka@ssm.gda.pl](mailto:grunwaldzka@ssm.gda.pl)

**Filia SSM** | ul. Wałowa 21 | 80-858 Gdańsk | tel. 48 58 301 23 13 | [walowa@ssm.gda.pl](mailto:walowa@ssm.gda.pl)

**Filia SSM** | ul. Kartuska 245B | 80-125 Gdańsk | tel. 48 58 302 60 44 | [kartuska@ssm.gda.pl](mailto:kartuska@ssm.gda.pl)

**Gdański Ośrodek Kultury Fizycznej** | Al. Grunwaldzka 244 | 80-314 Gdańsk | tel. 48 58 346 03 03 | [biuro@gokf.gda.pl](mailto:biuro@gokf.gda.pl) | [www.gokf.gda.pl](http://www.gokf.gda.pl)

**Dane do faktury:** Gmina Miasta Gdańska | ul. Nowe Ogrody 8/12 | 80-803 Gdańsk | NIP 5830011969