

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

.....
pesel dziecka

ZGODA RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW NA
WZIĘCIE UDZIAŁU W ZAWODACH SPORTOWYCH OSOBY
NIEPEŁNOLETNIEJ

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna, podopiecznego*

.....
/imię i nazwisko dziecka/
w biegu na dystansie km.

Jednocześnie w pełni świadomy/a specyfiki zawodów oświadczam, że wyżej wymieniony zawodnik posiada odpowiednie umiejętności, które umożliwiają start w tego typu zawodach jak również nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudnić, lub uniemożliwić udział. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala. Oświadczam, że zapoznałem/am się z pełną treścią regulaminu zawodów i akceptuję jego postanowienia.

.....
data podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić