

ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH

Imię i nazwisko.....

Rok urodzenia osoby niepełnoletniej:

Imię i nazwisko Rodzica /Opiekuna prawnego

Telefon kontaktowy:.....

Ja, wyżej wymieniony Rodzic/Opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział osoby niepełnoletniej **TURNIEJU CROSSMINTONA** , organizowanego w dniu **7 sierpnia 2017 roku** przez Fundację Rodzin Polskich im. św. Jana Pawła II z siedzibą w Świętochłowicach. **Jednocześnie oświadczam, że:**

- biorę pełną odpowiedzialność za w/w osobę niepełnoletnią oraz że stan zdrowia pozwala jej na udział w ww. imprezie sportowo-rekreacyjnej.
- wszystkie dane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

Świętochłowice, dnia2017r.

.....

Czytelny podpis Rodzica lub Opiekuna prawnego