I OTWARTY NIEPODLEGŁOŚCIOWY TURNIEJ PIŁKI HALOWEJ

ZGODA RODZICA

(wypełniają rodzice tylko niepełnoletnich uczestników turnieju)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: .....
(Imię i Nazwisko)

Pesel.....

w ***"I Otwartym Niepodległościowym Turnieju Piłki Halowej"***, który odbędzie się w dniu 10.11.2021 roku (środa) od godziny 19.00 na hali sportowej w Nowej Słupi.

- ✓ *Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne spowodowane przez moje dziecko.*
- ✓ *Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestniczenie w tym turnieju.*
- ✓ *Zapoznałem/am się z regulaminem turnieju i nie będę wnosił/a żadnych roszczeń do organizatora w razie ewentualnej kontuzji poniesionej przez moje dzieckopodczas trwania turnieju.*
- ✓ *W razie wystąpienia nagłej koniecznosci wyrażam zgodę na przeprowadzenie niezbędnych zabiegów medycznych ratujących zdrowie lub życie mojego dziecka.*

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego