

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO /
NA UDZIAŁ DZIECKA**

W ZAWODACH SPORTOWYCH

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
w Mistrzostwach Raciborza

w dn. 25.11.2023 r. na basenie H2Ostróg w Raciborzu.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka, przez kierownika zawodów lub opiekunów w czasie trwania zawodów sportowych. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Zgadzam się z pozostałymi niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa:

– uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających.

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Dziecko samodzielnie wraca po zawodach do domu w dn. 25.11.2023r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Odbiorę dziecko osobiście w dn. 25.11.2023r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO /
NA UDZIAŁ DZIECKA**

W ZAWODACH SPORTOWYCH

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
(telefon kontaktowy rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na udział dziecka

.....
w Mistrzostwach Raciborza

w dn. 25.11 2023 r. na basenie H2Ostróg w Raciborzu.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby uczestniczyło w zawodach sportowych. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka, przez kierownika zawodów lub opiekunów w czasie trwania zawodów sportowych. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

Zgadzam się z pozostałymi niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa:

– uczestników zawodów obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania, spożywania i używania tytoniu, alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających.

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Dziecko samodzielnie wraca po zawodach do domu w dn. 25.11.2023r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Odbiorę dziecko osobiście w dn. 25.11. 2023r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)