



Stowarzyszenie Sportowo-Rekreacyjne

**Park Rowerowy**

**Czarna Góra - Sienna**

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

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
adres

.....  
tel. kontaktowy

.....  
PESEL osoby niepełnoletniej

### Oświadczenie

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

.....  
w zawodach sportowych

**MTB Downhill dnia 24.09.2017r. Czarna Góra – Sienna.**

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