



**Zgoda rodzica/opiekuna
na udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego**

w zawodach sportowych – XXXII Mistrzostwa Pomorza w Judo Dzieci im. Wiesława Sawickiego i kmdr Stanisława Filipiaka

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
adres

.....
tel. kontaktowy

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach XXXII Mistrzostwa Pomorza w Judo Dzieci im. Wiesława Sawickiego i kmdr Stanisława Filipiaka, dnia 4.11.2023 r., organizowanych przez WKS „Flota” Gdynia Sekcja Judo.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.

.....
(data podpis rodzica/opiekuna)