ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAWODACH SPORTOWYCH

.......................................................................................................................................................

*(nazwisko i imię uczestnika zawodów)*

Ja niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:

TAGA COPA POLAND

w terminie: 12.10.2024

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu zawodach.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na zawody.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i kontuzji podczas zawodów wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej.

......................................................................................................

*(data i podpis rodzica-matki i ojca / opiekunów prawnych)*

ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ DZIECKA  
W ZAWODACH SPORTOWYCH

.......................................................................................................................................................

*(nazwisko i imię uczestnika zawodów)*

Ja niżej podpisana/-ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach:

TAGA COPA POLAND

w terminie: 12.10.2024

1. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tego typu zawodach.
2. Biorę pełną odpowiedzialność za rzeczy wartościowe zabrane przez moje dziecko na zawody.
3. Zgadzam się na ewentualne podanie leków przeciwbólowych lub przeciw chorobie lokomocyjnej.
4. W razie wypadku i kontuzji podczas zawodów wyrażam zgodę na udzielenie pomocy medycznej.

......................................................................................................

*(data i podpis rodzica-matki i ojca / opiekunów prawnych)*