**OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

**IMIĘ i NAZWISKO DZIECKA**…………………………………………………………………………………………………..........

**DATA URODZENIA DZIECKA** …………………………………………………………………………………………................

Informuję, że zapoznałem/łam się z regulaminem zawodów i w pełni go akceptuję. Przyjmuję do wiadomości, że udział w turnieju piłki siatkowej drużyn mieszanych wiąże się z wysiłkiem fizycznym i pociąga za sobą naturalne ryzyko i zagrożenie wypadkami, możliwość odniesienia obrażeń ciała i urazów fizycznych.

**Niniejszym oświadczam, że moje dziecko jest zdolne do udziału w „turnieju piłki siatkowej o Puchar Wójta Gminy Dąbrówka” i jestem odpowiedzialna/-y za jego udział.**

IMIĘ i NAZWISKO RODZICA (**OPIEKUNA PRAWNEGO**) ……………………………………………….............................. ADRES ZAMIESZKANIA………………………………………………………………………………………………….......................

NR TELEFONU RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)……………………………………………………………………………………………………………

ADRES MAILOWY RODZICA (OPIEKUNA PRAWNEGO)……………………………………………………………………………………………………

 .............................. ............................................ (Data) (Podpis)