

**Zgoda rodziców/opiekunów na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych
w
ŚWIĘTOKRZYSKIM TURNIEJ JUDO DZIECI W JUDO 04.10.2020 r.
- OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI -**

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego

.....
/imię i nazwisko/

w zawodach w dniu 04.10.2020 r. organizowanych przez UMKS „OSTROWIA” w Ostrowcu Św.
Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych
do udziału w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach
zagrożających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/
podopiecznym będzie sprawował Trener

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze
szpitala.

data

podpis rodzica/opiekuna