

**Zgoda rodziców/opiekunów na  
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych - Puchar Polski  
Junierek i Juniorów Młodszych w dniu 27.09.2020 roku w Piasecznie**

\_\_\_\_\_  
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 27.09.2020 r. w Hali GOSiR ul. Sikorskiego 20, 05-500 Piaseczno

.....  
/miejsce, termin/

organizowanym przez Polski Związek Judo. GOSiR Piaseczno

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 zagrażających 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