

**Zgoda rodziców/opiekunów na  
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych  
Mistrzostwa Polski Młodzików – Piła 27-28.11.2021r.**

\_\_\_\_\_  
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 dniach 27-28.11.2021 w Pile w Hali Sportowej ul. Żeromskiego 41

.....  
/miejsce, termin/

organizowanym przez Polski Związek Judo i UKS 6 Piła.

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