

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na
udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych – Mistrzostwa
Polski Młodziczek i Młodzików w judo – 29-30.10.2022r. Kielce**

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

adres

tel. kontaktowy

PESEL dziecka

OŚWIADCZENIE

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

/imię i nazwisko/

w zawodach jak wyżej w Hali Sportowej Politechniki Świętokrzyskiej al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 7, Kielce

organizowanych przez Polski Związek Judo, Okręgowy Związek Judo w Kielcach, UMKS Żak Kielce.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział 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