

**Zgoda Rodziców/Opiekunów  
na udział dziecka/podopiecznego w akcji szkoleniowej PZ Judo**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
tel. kontaktowy

\_\_\_\_\_  
PESEL dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

.....  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

w akcji szkoleniowej (zgrupowaniu/zawodach) judo, która odbędzie się  
w dniach **18.09. – 20.09.2020 r. w Teplice, Czechy..**

(kraj, miejsce)

Wyjazd na w/w akcję szkoleniową jest organizowany przez Polski Związek Judo w ramach programu szkolenia **Kadry Narodowej Juniorów Młodszych.**

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w treningach i zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.

Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował **Trener Tomasz Jopek.**

(imię i nazwisko)

Jestem świadoma/świadomy stanu epidemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2 obowiązującego na terenie kraju, w którym odbywa się w/w akcja szkoleniowa oraz, że pomimo stosowania przez Polski Związek Judo szczególnych środków ochronnych nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na poddanie się mojego dziecka/podopiecznego wszelkim regułom i przepisom sanitarnym obowiązującym na terenie kraju, w którym odbywa się w/w akcja szkoleniowa.

\_\_\_\_\_  
data podpis Rodzica/Opiekuna

\* niepotrzebne skreślić