

.....
Nazwisko i imię (imiona) Rodzica(ów) lub opiekuna

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
kod pocztowy, miejscowość zamieszkania

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby
mój syn

..... uczestniczył w

/ nazwisko i imię dziecka /

halowym turnieju piłki nożnej w dniach 24 i 26 stycznia 2017r.
w godz 9⁰⁰ do 14⁰⁰ w Hali Widowiskowo Sportowej MOSiR
w Mysłowicach, ul. Ks. Norberta Bończyka 32 z.

Jednocześnie wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót
do domu po zakończonych rozgrywkach w każdym z w/w dniu.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z ewentualnym leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia
mojego dziecka, przez trenera - opiekuna, w czasie trwania, dojazdu lub po
zakończeniu zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny,
zapoznaliśmy się z „Regulaminem halowego turnieju piłki nożnej roczników 2004 i
młodszych o Puchary Dyrektora MOSiR Mysłowice przeprowadzanego w ramach akcji:
Ferie - ZIMA 2017”, zamieszczonym na stronie internetowej: www.mosir.myslowice.pl
w zakładce: „Dokumenty” i akceptujemy jego warunki i zasady.

Zgadzam się z niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa, o przestrzeganiu
których powiadomiłem/łam/ i pouczyłem/-am/ moje dziecko (podopieczną/-ego/):

- bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
używania narkotyków oraz innych środków odurzających.
- właściwego, zgodnego ze społecznymi normami i zasadami, kulturalnego
zachowania się w czasie zawodów, podczas dojazdu/dojścia na i z zawodów.

Podpis Rodzica /-ów/

lub opiekuna prawnego

Mysłowice, dnia

.....
Nazwisko i imię (imiona) Rodzica(ów) lub opiekuna

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
ulica, numer domu, numer mieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

.....
kod pocztowy, miejscowość zamieszkania

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby
mój syn

..... uczestniczył w

/ nazwisko i imię dziecka /

halowym turnieju piłki nożnej w dniach: 24 i 26 stycznia br.
w godz 9⁰⁰ do 14⁰⁰ w Hali Widowiskowo Sportowej MOSiR
w Mysłowicach, ul. Ks. Norberta Bończyka 32 z.

Jednocześnie wyrażam zgodę na jego samodzielny powrót
do domu po zakończonych rozgrywkach w każdym z w/w dniu.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z ewentualnym leczeniem,
hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia i życia
mojego dziecka, przez trenera - opiekuna, w czasie trwania, dojazdu lub
po zakończeniu zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny,
zapoznaliśmy się z „Regulaminem halowego turnieju piłki nożnej roczników 2004 i mł
o Puchary Dyrektora MOSiR Mysłowice przeprowadzanego w ramach akcji: FERIE
- ZIMA 2017”, zamieszczonym na stronie internetowej: www.mosir.myslowice.pl
w zakładce: „Dokumenty” i akceptujemy jego warunki i zasady.

Zgadzam się z niżej wymienionymi warunkami uczestnictwa, o przestrzeganiu
których powiadomiłem/łam/ i pouczyłem/-am/ moje dziecko (podopieczną/-ego/):

- bezwzględnego zakazu posiadania, spożywania alkoholu i palenia tytoniu,
używania narkotyków oraz innych środków odurzających.
- właściwego, zgodnego ze społecznymi normami i zasadami, kulturalnego
zachowania się w czasie zawodów, podczas dojazdu/dojścia na i z zawodów.

Podpis Rodzica /-ów/

lub opiekuna prawnego

Mysłowice, dnia