

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

.....
Nr telefonu kontaktowego

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby

mój syn - data urodzenia syna:

..... uczestniczył
/ nazwisko i imię dziecka /

w halowym turnieju piłki nożnej w dniu 2019r.
w godz **9⁰⁰** do **14¹⁵** 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 w/w dniu* /odbiorę go samodzielnie/*
/zostanie odebrany przez/* (* - pozostawić właściwe, a zbędne skreślić)

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 chłopców o Puchary
Dyrektora MOSiR Mysłowice przeprowadzanego w ramach akcji: „Ferie - ZIMA 2019”,
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 Rodzica(ów) lub opiekuna prawnego

.....
Nr telefonu kontaktowego

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby

mój syn – data urodzenia syna:

..... uczestniczył
/ nazwisko i imię dziecka /

w halowym turnieju piłki nożnej w dniu 2019 r.
w godz **9⁰⁰** do **14¹⁵** 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 w/w dniu* /odbiorę go samodzielnie/*
/zostanie odebrany przez/* (* - pozostawić właściwe, a zbędne skreślić)

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 o Puchary Dyrektora
MOSiR Mysłowice przeprowadzanego w ramach akcji: „FERIE - ZIMA 2019”,
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