

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

.....  
Nr telefonu kontaktowego

.....  
data urodzenia dziecka

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam i potwierdzam własnoręcznym podpisem, że wyrażam zgodę, aby mój/moja syn/córka przysposobiony podopieczny/podopieczna

..... uczestniczył/-a

/ n a z w i s k o i i m i ę dziecka / podopiecznego

w turnieju darta w dniu **24 marca 2023 r.** przeprowadzanego przez MOSiR Mysłowice na Hali Widowiskowo-Sportowej przy ul. Ks. N. Bończyka 32z

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

Jednocześnie oświadczam, że ja osobiście oraz także moje dziecko/podopieczny, zapoznaliśmy się z Regulaminem „I Mistrzostwa Mysłowic w steel darcie o Puchar Dyrektora MOSiR Mysłowice” zamieszczonym na stronie internetowej: [www.mosir.myslowice.pl](http://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**

Miejscowość: ....., dnia .....