Załącznik A

**Wzorcowe oświadczenia dotyczące zawodników niepełnoletnich**

**Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)\***

Wyrażam zgodę na uczestnictwo

syna/córki **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

ur. **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** zam. **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

w SPŁAWIKOWYCH MISTRZOSTWACH SZKÓŁ O.PZW KONIN

(nazwa imprezy)

organizowanej przez Okręg PZW W Koninie

(nazwa organizatora)

Impreza odbędzie się w dniach 07 WRZEŚNIA 2024

W KONINIIE

(miejsce rozgrywania imprezy)

Orientacyjną godzinę wyjazdu ustala się na , natomiast powrotu na **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

W trakcie imprezy dziecko musi mieć zapewnioną opiekę pedagogiczną. Biorę odpowiedzialność finansową za szkody materialne wynikające z nie przestrzegania regulaminu zawodów spowodowane przez moje dziecko.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zawodach. Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez organizatora lub opiekuna prawnego w czasie zawodów związanych z leczeniem lub hospitalizowaniem mojego dziecka w przypadku zagrożenia zdrowia, bądź życia.

Telefon kontaktowy rodzica (opiekuna): **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.** **Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

(miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)

\*Zgodę wypisuje rodzic (opiekun prawny), jeżeli nie jest obecny przy zawodniku podczas zawodów. Zgodę należy wypełnić, zeskanować i przesłać razem ze zgłoszeniem do zawodów lub dostarczyć dla organizatora przed rozpoczęciem zawodów