**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**……………………………………………………..**

 *Imię i nazwisko ojca/ matki lub opiekuna*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych „Feriada CUP w Piłce Nożnej
LKS Żar Międzybrodzie Bialskie”:

 ……………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka/wiek*

……………………………………………………………………………………………………………

*Pesel dziecka*

\***Termin: Piątek**, **30.01. i 01.02. 2024 r. ORLIK Międzybrodzie Bialskie**

**Plan**

Rozpoczęcie zajęć 16.30 Orlik Międzybrodzie Bialskie
(szczegóły w harmonogramie)

Wymagany jest ubiór sportowy, obuwie z białą podeszwą.

 Oświadczam jednocześnie, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych oraz objawów świadczących o chorobie.
 W razie zaistniałej potrzeby wyrażam zgodę na hospitalizację oraz zabiegi medyczne ratujące życie i zdrowie mojego dziecka.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczne dojście mojego dziecka na miejsce zbiórki i powrót po zakończeniu wydarzenia.
**W trakcie prowadzonych zajęć organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy dziecka**.

**Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka** (np. strona internetowa oraz Facebook-owa Gminy Czernichów)

\*niepotrzebne skreślić

…………………………….……………***data i podpis rodzica/opiekuna***

……………………………….
***Telefon kontaktowy***