

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, obuwiu 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

.....
Telefon kontaktowy

.....
data i podpis rodzica/opiekuna