

imię nazwisko prawnego opiekuna

miejsowość, data .....

.....

adres zamieszkania

.....

.....

Zgoda na Wyjazd i Udział w Zawodach .....

Wyrażam zgodę na wyjazd i udział syna/córki\*.....

Imię nazwisko Zamieszkałej/go\* w.....ul. ....

PESEL \_\_\_\_\_ na zawody pływackie w dniu ..... (data) w .....

jako reprezentanta Fundacji Delfinek Chodzież.

Oświadczam, że zawodnik nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu

mojego dziecka. ....

data, podpis prawnego opiekuna

Inne ważne informacje, mające wpływ na bezpieczeństwo i zdrowie dziecka.

.....

.....

.....

*Delfinek*

*Chodzież*

.....

data, podpis prawnego opiekuna