

**ZGODA RODZICA (OPIEKUNA) NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIEJ**

**W TURNIEJU „CENTURY: KORZENNY SZLAK”**

Ja niżej podpisany(a): .....

*(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego małoletniego)*

zamieszkały(a) w .....

*(adres zamieszkania)*

oświadczam, że posiadam nieograniczoną władzę rodzicielską jako ojciec / matka / opiekun prawny  
małoletniej / małoletniego .....

*(imię i nazwisko małoletniego)*

.....

*(data i miejsce urodzenia)*

.....

*(adres zamieszkania)*

oraz wyrażam zgodę na udział syna / córki w turnieju „Century: Korzenny Szlak”, który odbędzie się w dniu 12.10.2024 w Klubie Bołko ŚOK.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn / córka uczestniczył/a w tym turnieju. Informuję jednocześnie, że bezpośredni kontakt z rodzicem lub opiekunem jest możliwy pod następującymi numerami telefonicznymi: .....

..... (własnoręczny podpis)

..... (miejscowość, data)