**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

………………………………………………………………… ………………………, dnia……………………… (Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna) ……………………………………………………………… . (adres zamieszkania)

Wyrażam zgodę na udział

mojej córki/syna…………………………………………………………………………………………………

w zawodach ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa zawodów)

które odbędą się dnia ……………………………………………………………………………….

oraz biorę pełną odpowiedzialność za jej stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zawodami .

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/ syna

Data………………………… ………….………………………………………………………… Podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna

**Oświadczenie zawodnika**

………………………………………………………………………….. …………………, dnia……………………… (Imię i nazwisko zawodnika powyżej 18 roku życia) ……………………………………………………………… (adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem w pełni zdrowa/y i przygotowana/y do zawodów,

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (nazwa zawodów)

 które odbędą się dnia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Biorę pełną odpowiedzialność za swój stan zdrowia oraz wszelkie szkody, straty i uszkodzenia, które mogą się wydarzyć w związku z w/w zawodami .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojej córki/ syna

Data………………………… ………….………………………………………………………… Podpis czytelny rodzica/prawnego opiekuna