**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna**

………………………………………………………………… ………………………, dnia…………………… Imię i nazwisko zawodnika poniżej 18 roku życia) ……………………………………………………………… . (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 oraz wizerunku 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 moich danych osobowych oraz wizerunku

Data………………………… ………….………………………………………………………… Podpis czytelny zawodnika