



Załącznik nr 2 do Regulaminu o Puchar Prezesa ŚOZHK Katowice  
**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udział naszego syna / naszej córki\*

.....  
imię i nazwisko

w cyklu zawodów o Puchar Prezesa ŚOZHK Katowice, odbywających się dnia ..... na terenie

.....  
nazwa organizatora zawodów

Syn / córka\* bierze udział w zawodach na naszą odpowiedzialność. Oświadczamy również, że syn/córka\* nie ma jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do aktywnego wypoczynku.

Numer dowodu osobistego

.....

Numer dowodu osobistego

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

Telefon rodzica/opiekuna

.....

Data:

.....

Data:

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

\*nieodpowiednie skreślić