**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

W cyklu amatorskich zawodów w powożeniu zaprzęgami jednokonnymi i parokonnymi

pod patronatem 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

…………………………………………………............

Telefon rodzica/opiekuna

…………………………………………………............

Data:

…………………………………………………............

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………............

\*nieodpowiednie skreślić

Numer dowodu osobistego

…………………………………………………............

Telefon rodzica/opiekuna

…………………………………………………............

Data:

…………………………………………………............

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………............