

## 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

Numer dowodu osobistego

.....  
Telefon rodzica/opiekuna

.....  
Telefon rodzica/opiekuna

.....  
Data:

.....  
Data:

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna

\*nieodpowiednie skreślić