

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w „Czyżyny Teqball Cup”  
oraz o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka**

Ja, niżej podpisany/a .....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka**

..... urodzonego w dniu .....

(imię i nazwisko dziecka)

(data urodzenia)

**w „Czyżyny Teqball Cup” dnia 18 czerwca 2023r.**

**Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju.**

**W razie kontuzji odbiorę syna osobiście z miejsca turnieju.**

**Numer/y kontaktowe rodzica/ opiekuna prawnego lub osób z rodziny uczestnika turnieju.**

.....

(nr tel. oraz imię i nazwisko)

.....

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)