**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w turnieju łuczniczym oraz o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka**

Ja, …………………………………….…………………………….. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

*(imię i nazwisko rodzica)*

mojego dziecka ……………………....................………………………… w turnieju łuczniczym organizowanym

*(imię i nazwisko dziecka)*

Przez Drużynę Grodu Sutiejsk oraz Gminną Bibliotekę Publiczną im. Feliksy Poździk w Sułowie w dniu   
03 września 2023 r. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez organizatorów w celach informacyjnych o turnieju.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju. W razie kontuzji odbiorę dziecko osobiście z miejsca turnieju.

Numer/y kontaktowe rodzica lub osób z rodziny uczestnika turnieju:

Imię i nazwisko: …………………………………

Numer telefonu: ………..…………………………

..................................................................

*czytelny podpis opiekuna (rodzica)*

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział w turnieju łuczniczym oraz o braku przeciwwskazań zdrowotnych dziecka**

Ja, …………………………………….…………………………….. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział

*(imię i nazwisko rodzica)*

mojego dziecka ……………………....................………………………… w turnieju łuczniczym organizowanym

*(imię i nazwisko dziecka)*

Przez Drużynę Grodu Sutiejsk oraz Gminną Bibliotekę Publiczną im. Feliksy Poździk w Sułowie w dniu   
03 września 2023 r. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez organizatorów w celach informacyjnych o turnieju.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka jest dobry i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w turnieju. W razie kontuzji odbiorę dziecko osobiście z miejsca turnieju.

Numer/y kontaktowe rodzica lub osób z rodziny uczestnika turnieju:

Imię i nazwisko: …………………………………

Numer telefonu: ………..…………………………

..................................................................

*czytelny podpis opiekuna (rodzica)*