

**I Mistrzostwa sportowo – ratownicze
p/n „Majówka zdrowa i sportowa”**

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Wyrażam zgodę na udział syna/córki na udział w **Mistrzostwach sportowo – ratowniczych p/n „Majówka zdrowa i sportowa”**, które odbędą się w dnia **15 maja 2014 r.**

Oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w mistrzostwach. Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać opiekunowi.

.....
.....

.....

Miejscowość i data:

Podpisy rodziców/opiekunów:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 19 sierpnia 1997 roku.

.....

Miejscowość i data:

Podpisy rodziców/opiekunów: