

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego zawodnika biorącego udział
w XXIII Otwartych Indywidualnych Mistrzostwach Szkół
w Tenisie Ziemnym
– Lębork, 25 maj 2024 r.

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w XXIII Otwartych Indywidualnych Mistrzostwach Szkół w Tenisie Ziemnym, który zostanie rozegrany w dniu 25 maja 2024 r.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w w/w imprezie sportowej. Ponadto potwierdzam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Regulaminu Mistrzostw.

Niniejszym wyrażam zgodę na publikację danych osobowych i wizerunku syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) przez Centrum Sportu i Rekreacji w Lęborku i podmioty współpracujące, w związku z organizacją XXIII Otwartych Indywidualnych Mistrzostw Szkół w Tenisie Ziemnym 2024 r.

Imię i nazwisko zawodnika

data urodzenia

podpis opiekuna

.....

Kategoria:.....

Lębork, dnia