

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego zawodnika biorącego udział
w XXV Otwartych Drużynowych Mistrzostwach Szkół
w Tenisie Ziemnym
– Lębork, 21 września 2024 r.

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w XXV Otwartych Drużynowych Mistrzostwach Szkół w Tenisie Ziemnym, który zostanie rozegrany w dniu 21 września 2024 r.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. 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 XXV Otwartych Drużynowych Mistrzostw Szkół w Tenisie Ziemnym 2024 r.

Imię i nazwisko zawodnika

data urodzenia

podpis opiekuna

.....

Kategoria:.....

Lębork, dnia

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna prawnego zawodnika biorącego udział
w XXV Otwartych Drużynowych Mistrzostwach Szkół
w Tenisie Ziemnym
– Lębork, 21 września 2024 r.

Niniejszym wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki (podopiecznego/podopiecznej) w XXV Otwartych Drużynowych Mistrzostwach Szkół w Tenisie Ziemnym, który zostanie rozegrany w dniu 21 września 2024 r.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w ww. 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 XXIV Otwartych Drużynowych Mistrzostw Szkół w Tenisie Ziemnym 2024 r.

Imię i nazwisko zawodnika

data urodzenia

podpis opiekuna

.....

Kategoria:.....

Lębork, dnia