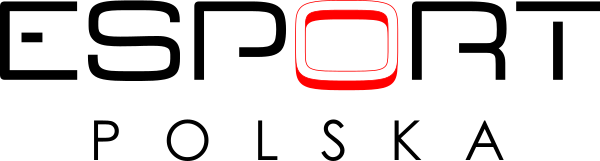
****

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W TURNIEJU  
ORGANIZOWANYM PRZEZ STOWARZYSZENIE "ESPORT POLSKA"**

…………….............................................................................………............................................…………………………………..  
imię i nazwisko rodziców/opiekunów

…………….............................................................................………............................................…………………………………..  
adres zamieszkania

…………….............................................................................………............................................…………………………………..  
tel. kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

**Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię i nazwisko)**………….…......…….....................……….........................................................................……….…………… **w zawodach FIFA17 organizowanych dnia 6 grudnia 2017 w MOKPiI Szczyrk.**

Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie powrotu do domu.

……………………....……. ………………….…………   
data podpis rodzica/opiekuna