****

**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