

# ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW



.....  
*Imię i nazwisko ojca/ matki lub opiekuna*

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych „Feriada CUP w Piłce Nożnej  
LKS Magórka/LKS Żar”:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka/wiek*

.....  
*Pesel dziecka*

**\*Termin: Piątek, 02.02. 2024 r.**

## **Plan**

Rozpoczęcie zajęć 16.30 ZSP Czernichów  
(szczegóły w harmonogramie)

Wymagany jest ubiór sportowy, obuwie z białą podeszwą.

Oświadczam jednocześnie, że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań  
zdrowotnych oraz objawów świadczących o chorobie.

W razie zaistniałej potrzeby wyrażam zgodę na hospitalizację oraz zabiegi medyczne  
ratujące życie i zdrowie mojego dziecka.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczne dojście mojego dziecka na miejsce zbiórki i powrót  
po zakończeniu wydarzenia.

**W trakcie prowadzonych zajęć organizator nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy  
dziecka.**

**Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka** (np. strona internetowa oraz  
Facebook-owa Gminy Czernichów)

\*niepotrzebne skreślić

.....  
***Telefon kontaktowy***

.....  
***data i podpis rodzica/opiekuna***