

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO/RODZICA**

**NA UDZIAŁ W TURNIEJU „STRAŻACKI BASKET CUP”**

realizowanym w ramach projektu „Nowoczesne służby ratownicze – zakup pojazdów dla jednostek Ochotniczych Straży Pożarnych– etap I”

………………………………………

 (miejsce i data)

………………………………………………..

(imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica)

………………………………………………........................................................

(adres zamieszkania opiekuna prawnego/rodzica)

………………………………………………….

(tel. kontaktowy opiekuna prawnego/rodzica)

Wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna, podopiecznego

……………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko uczestnika) (data urodzenia)

w konkursie sportowym pod nazwą „**STRAŻACKI BASKET CUP**” realizowanym przez Zarząd Oddziału Wojewódzkiego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej województwa kujawsko-pomorskiego oraz MKS ZRYW Toruń.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka/podopiecznego pozwala na udział w zawodach.

 Oświadczam również, że zapoznałam/em się z pełną treścią regulaminu konkursu i akceptuję jego postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że niepełnoletni startuje w zawodach wyłącznie na moją odpowiedzialność.

……………………………………….