**Zgoda rodzica/opiekuna**

**na udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego**

**w zawodach sportowych – XXX Jubileuszowe Mistrzostwa Pomorza w Judo Dzieci im. Wiesława Sawickiego i kmdr Stanisława Filipiaka**

**13.11.2021 r. Gdynia**

…………………………………………………………..  
 imię i nazwisko rodzica/opiekuna

…………………………………………………………..   
adres

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

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………   
(imię i nazwisko dziecka)

w zawodach XXX Jubileuszowe Mistrzostwa Pomorza w Judo Dzieci im. Wiesława Sawickiego i kmdr Stanisława Filipiaka, dnia 13.11.2021 r., odbywających się w Akademickie Centrum Sportowe przy Akademii Marynarki Wojennej w Gdyni ul. Grudzińskiego 1, organizowanych przez WKS Flota Gdynia sekcja Judo.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego.

…………………………………………………………..  
(data podpis rodzica/opiekuna)