

VI Mistrzostwa Śląska Amatorów w Pływaniu
Goczałkowice-Zdrój, 29.03.2020.

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....



Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, oświadczam że zapoznałem/am się z komunikatem Zawodów i wyrażam zgodę na jej/jego udział w zawodach sportowych organizowanych przez: Powiatowy Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pszczynie oraz Szkołę Pływania Delfin w dniu 29.03.2020r.

- Oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje w nich na moją odpowiedzialność.
- Oświadczam jednocześnie, iż małżonek/małżonka/opiekun wyraził/a zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Zawodach.
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka oraz że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas w/w imprezy mogą zostać publikowane na stronach internetowych, w prasie i telewizji oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych przez Organizatorów.
- Oświadczam, że moje dziecko nie posiada licencji PZP, nie jest zawodnikiem klubu pływackiego na licencji PZP oraz że nie jest uczniem szkoły lub klasy sportowej o profilu pływackim.

Miejscowość, data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

V Mistrzostwa Śląska Amatorów w Pływaniu
Goczałkowice-Zdrój, 29.03.2020r.

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....



Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, oświadczam że zapoznałem/am się z komunikatem Zawodów i wyrażam zgodę na jej/jego udział w zawodach sportowych organizowanych przez: Powiatowy Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pszczynie oraz Szkołę Pływania Delfin w dniu 29.03.2020r.

- Oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje w nich na moją odpowiedzialność.
- Oświadczam jednocześnie, iż małżonek/małżonka/opiekun wyraził/a zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Zawodach.
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka oraz że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas w/w imprezy mogą zostać publikowane na stronach internetowych, w prasie i telewizji oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych przez Organizatorów.
- Oświadczam, że moje dziecko nie posiada licencji PZP, nie jest zawodnikiem klubu pływackiego na licencji PZP oraz że nie jest uczniem szkoły lub klasy sportowej o profilu pływackim.

Miejscowość, data

podpis rodzica/opiekuna prawnego