



Charytatywny Turniej Piłki Siatkowej Mężczyzn
o Puchar Radnej Powiatu Radomskiego Agnieszki Jaworskiej
WIERZBICA, 9 MARCA 2025 r.

OŚWIADCZENIE
RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

Nazwa drużyny	
Imię dziecka	
Nazwisko dziecka	
Data urodzenia dziecka	
Dane rodzica / opiekuna prawnego dziecka	
Imię	
Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem Turnieju.
- Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Turnieju.
- Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w Turnieju oraz nie będę rościł/a pretensji do organizatorów w związku z ewentualnymi kontuzjami i urazami, które mogą powstać w trakcie trwania imprezy.
- Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach promujących Turniej.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)