

Rzeszów,

data

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka.....

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzenia

na udział w **PARALEKKOATLETYCZNYCH MISTRZOSTWACH RZESZOWA**, które odbędą się w dniu 04.10.2026 r. na obiektach Uniwersyteckiego Centrum Lekkoatletycznego ul. Cicha 2b w Rzeszowie w godzinach 9,00-12,00.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w ww zawodach.

Wyrażam / nie wyrażam* zgodę na leczenie szpitalne i diagnostyczne w przypadku zaistnienia takiej potrzeby.

* - niepotrzebne skreślić

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego