

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych na**  
**udział niepełnoletniego dziecka/podopiecznego w zawodach sportowych**  
**– Eliminacje do Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży**  
**Junierek i Juniorów mł.**  
**Regionu II**

---

imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

---

adres

---

tel. kontaktowy

---

PESEL dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego:

---

/imię i nazwisko/

w zawodach Eliminacje do Ogólnopolskiej Olimpiady Młodzieży Junierek i Juniorów mł. Regionu II organizowanych przez Warszawsko Mazowiecki Związek Judo w Warszawie.

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

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka/podopiecznego. Opiekę nad dzieckiem/podopiecznym będzie sprawował Trener

.....

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka/podopiecznego ze szpitala.

---

data podpis rodzica/opiekuna