

Formularz zgłoszeniowy

Rodzinne Pływanie

Nazwa rodzinnej drużyny pływackiej					
Nazwisko i Imię	Rok urodzenia	Kategoria wiekowa*	Pokrewieństwo	Uzyskany czas	Konkurencja indywidualna
1.					TAK/NIE
2.					TAK/NIE
3.					TAK/NIE
4.					TAK/NIE

Kategoria wiekowa *

- I do 6 roku życia
- II 7 – 10 lat
- III 11 – 13 lat
- IV rodzice

Oświadczenie Rodzica / Opiekuna prawnego*
o zdolności własnej oraz osoby niepełnoletniej do udziału w zawodach
pływackich

Imię i nazwisko Rodzica / Opiekuna prawnego*:

.....
Ja wyżej wymieniony, jako Rodzic / Opiekun prawny*, wyrażam zgodę na udział mojego
syna/córki

.....
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

w dniu **4 lutego 2018 r.** w zawodach pływackich pn. „**I RODZINNYCH ZAWODACH PŁYWACKICH**” organizowanych w ramach „Ferii z OSiR 2018”.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią oraz że jej stan zdrowia pozwala na udział w tego typu imprezie sportowo - rekreacyjnej.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu wydarzenia sportowego „I RODZINNE ZAWODY PŁYWACKIE” oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Ponadto, wyrażam zgodę na publikację wizerunku osoby niepełnoletniej utrwalonego na zdjęciach, filmach wygenerowanych podczas zawodów wyłącznie w celu promocji wydarzenia.

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis Rodzica / Opiekuna prawnego