

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

### DANE ZAWODNIKA

Nazwisko imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

### DANE RODZICA/OPIEKUNA

Nazwisko imię.....

Adres zamieszkania.....

Oświadczam, że stan zdrowia mojego syna / córki pozwala na uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym, w ramach 53. Letnich Mistrzostw Polski w Ratownictwie Wodnym w dniu 07-09.06.2019 roku, które odbędą się w Szczecinie, wyrażam również zgodę na wyjazd mojego syna / córki na powyższe zawody w dniu 07.06.2019 roku i zobowiązuje się odebrać dziecko po powrocie z zawodów 09.06.2019 roku spod Pływalni w godzinach popołudniowych.

Przypominamy, że wyjazd na zawody jest 3-dniowy z 2 noclegami w Szczecinie. Prosimy o zabranie strojów klubowych, ręczników (kilku) i sprzętu do pływania (czepek, stój, klapki). Posiłki są zapewnione: piątek (obiadokolacja), sobota (śniadanie, obiad i kolacja), niedziela (śniadanie i obiad)

.....  
(miejscowość , data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna)