

**OŚWIADCZENIE I ZGODA NA UDZIAŁ
W V TURNIEJU PIŁKI NOŻNEJ
„STRZEL GOŁA DLA KAROLA” 2017**

Sobota 25 listopada 2017 roku
Sale gimnastyczne w II LO (ul. Czapliniecka 72) i w budynku PGM (ul. Czyżewskiego 7)

I. OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA TURNIEJU <i>(wypełnia każdy zgłoszony uczestnik turnieju)</i>	
Imię i nazwisko uczestnika	
Wiek uczestnika	
Nazwa drużyny uczestnika	
<p>Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Stan mojego zdrowia pozwala mi na udział w V Turnieju Piłki Nożnej „Strzel gola dla Karola” 2017.2. Znam regulamin gry V Turnieju Piłki Nożnej „Strzel gola dla Karola” 2017 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.3. Wiem, iż udział w V Turnieju Piłki Nożnej „Strzel gola dla Karola” 2017 jest dobrowolny i w przypadku odniesienia przeze mnie jakichkolwiek obrażeń nie będę rościł żadnych praw do odszkodowania bezpośrednio od organizatorów turnieju, jak i od osoby zgłaszającej mnie do turnieju (tj. kapitana drużyny), lecz od zakładu ubezpieczeń, w którym wydarzenie to zostało ubezpieczone.	
Data podpisu uczestnika	
Czytelny podpis uczestnika	

II. ZGODA RODZICA NA UDZIAŁ DZIECKA W TURNIEJU <i>(wypełnia rodzic lub opiekun prawny niepełnoletniego uczestnika turnieju)</i>	
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna	
Imię i nazwisko dziecka	
Numer telefonu rodzica/opiekuna	
<p>Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w V Turnieju Piłki Nożnej „Strzel gola dla Karola” 2017, który odbędzie się w sobotę 25 listopada br. na salach gimnastycznych w II Liceum Ogólnokształcącym przy ul. Czaplinieckiej 72 oraz w budynku Przedsiębiorstwa Gospodarki Mieszkaniowej przy ul. Czyżewskiego 7 w Bełchatowie.2. Moje dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych na jego udział w zawodach.3. W przypadku odniesienia przez moje dziecko jakichkolwiek obrażeń nie będę rościł/a żadnych praw do odszkodowania bezpośrednio od organizatorów turnieju, jak i od osoby zgłaszającej dziecko do turnieju (tj. kapitana drużyny), lecz od zakładu ubezpieczeń, w którym wydarzenie to zostało ubezpieczone.	
Data podpisu rodzica/opiekuna	
Czytelny podpis rodzica/opiekuna	