# ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW NA

**udział <u>niepełnoletniego</u> dziecka/podopiecznego w Ogólnopolskim Turnieju w Judo FOX JUDO CUP – Wolsztyn, 7.11.2026 r.**

_____
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

_____
adres

_____
tel. kontaktowy

_____
PESEL dziecka

## OŚWIADCZENIE

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

……
/imię i nazwisko/

w zawodach w dniu 7.11.2026 r. w Wolsztynie na Hali Widowiskowo- Sportowej Świtezianka ul. Marcinkowskiego 10A
……
/miejsce, termin/

organizowanych przez Uczniowski Klub Sportowy Pohl Judo Przemęt.

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