

**Zgoda na udział w zawodach sportowych.**

.....

imię i nazwisko

.....

adres

.....

tel. kontaktowy

.....

PESEL

.....

Data urodzenia

.....

Kategoria

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udział .....

w imprezie ..... w dniu 08.10.2022

Jednocześnie oświadczam, że nie mam przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach sportowych.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu.

.....

data podpis zawodnika