

**VIII Mistrzostwa Powiatu Pszczyńskiego w Pływaniu
Goczałkowice-Zdrój, 09.10.2016r.**



KOSZULKI

Nazwa Szkoły:



Imię i Nazwisko Opiekuna

Rozmiary koszulek:

7-8 lat (128cm):

9-11 lat (140cm):

12-13 lat (152cm):

S:

M:

L:

XL:

**VIII Mistrzostwa Powiatu Pszczyńskiego w Pływaniu
Goczalkowice-Zdrój, 09.10.2016r.**



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....



Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, oświadczam że zapoznałem/am się z komunikatem Zawodów i wyrażam zgodę na jej/jego udział w zawodach sportowych organizowanych przez: Powiatowy Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pszczynie oraz Szkołę Pływania YOURSPORT Group w dniu 09.10.2016r.

- Oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje w nich na moją odpowiedzialność.
- Oświadczam jednocześnie, iż małżonek/małżonka/opiekun wyraził/a zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Zawodach.
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka oraz że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas w/w imprezy mogą zostać publikowane na stronach internetowych, w prasie i telewizji oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych przez Organizatorów.

Miejscowość, data

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**VIII Mistrzostwa Powiatu Pszczyńskiego w Pływaniu
Goczalkowice-Zdrój, 09.10.2016r.**



OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko uczestnika zawodów.....

Data urodzenia uczestnika zawodów.....

Miejscowość zamieszkania uczestnika zawodów.....



Jako opiekun prawny wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej, oświadczam że zapoznałem/am się z komunikatem Zawodów i wyrażam zgodę na jej/jego udział w zawodach sportowych organizowanych przez: Powiatowy Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pszczynie oraz Szkołę Pływania YOURSPORT Group w dniu 09.10.2016r.

- Oświadczam, że stan zdrowia wyżej wymienionej osoby niepełnoletniej pozwala na wzięcie udziału w tego typu zawodach sportowych oraz że startuje w nich na moją odpowiedzialność.
- Oświadczam jednocześnie, iż małżonek/małżonka/opiekun wyraził/a zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w Zawodach.
- Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka oraz że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas w/w imprezy mogą zostać publikowane na stronach internetowych, w prasie i telewizji oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych przez Organizatorów.

Miejscowość, data

podpis rodzica/opiekuna prawnego