



Piła, dnia .....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* ZAWODNIKA**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania .....

**Imiona i nazwiska RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* ZAWODNIKA**

.....

***Numer telefonu kontaktowego RODZICA / OPIEKUNA\* ZAWODNIKA:***

.....

\*Wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w rekreacyjnej imprezie pływackiej pod nazwą – „**IX Zawody Pływackie AQUA SCHOOL PIŁA 2023**”

\*Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka nie budzi obaw, co do uczestnictwa w w/w imprezie i nie będziemy wnosić roszczeń odszkodowawczych z tego tytułu.

\*Oświadczam, że otrzymałem/am i zapoznałem/am się z treścią komunikatu dla osób, których dane przetwarzane są przez CR Aqua-Pil Sp. z o.o. w Pile.

**Czytelne podpisy obojga RODZICÓW / OPIEKUNÓW\* UCZESTNIKA**

.....