**ZGODA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA W AQUTHLONIE**

organizowanym przez Krakowski Szkolny Ośrodek Sportowy

Z siedzibą: Kraków AL. Powstania Warszawskiego 6

**My niżej podpisani / Ja niżej podpisany(na)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica/ców / opiekuna/ów*

**Wyrażam/y zgodę na uczestnictwo naszego/mojego dziecka**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

**w I KSOS AQUTHLONIE , który odbędzie się w dniu 14 maja 2022r,**

**na obiektach KSOS Centrum**

* Zapoznałem się i zaakceptowałem Regulamin I KSOS Aquathlon 2022 r.
* Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich do tego, aby moje dziecko uczestniczyło w zawodach sportowych.
* Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

 Uwagi…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………… ………………………………………………………..

 *miejscowość i data podpis rodzica/ców / opiekuna/ów*