

**ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UDZIAŁ
W III TURNIEJU KARATE KYOKUSHIN
O PUCHAR WÓJTA GMINY BĘDZINO**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
Imię i nazwisko dziecka

W turnieju karate kyokushin, pod nazwą: III Turniej Karate Kyokushin o Puchar Wójta Gminy Będzino, który odbędzie się w dniu 18 marca 2023 roku na hali sportowej Szkoły Podstawowej im. Ludzi Morza w Mścicach.

Jednocześnie oświadczam, że w dniu zawodów moje dziecko będzie posiadać komplet ochroniaczy obowiązujących w jego kategorii oraz, że posiada ważną w dniu zawodów kartę zdrowia sportowca wydaną przez lekarza uprawnionego do jej wydania. Oświadczam również, że znany jest mi Regulamin Turnieju.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisana/y rodzic dziecka
Imię i nazwisko dziecka oraz pesel dziecka

wyrażam zgodę na wykonanie wszelkich czynności medycznych, diagnostycznych i leczniczych, uznanych za konieczne przez personel medyczny w przypadku nagłego zdarzenia zdrowotnego mojego dziecka. W przypadku niestwierdzenia wskazań do hospitalizacji, upoważniam:

.....
Imię i nazwisko trenera/opiekuna

do odbioru mojego dziecka ze szpitala, na moją odpowiedzialność.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego