

Druk nr 1

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Rodziców\* / Opiekunów Prawnych\***

Wyrażam zgodę na udział

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

(imię i nazwisko)

mojego syna\* / córki\* podopiecznego\*/podopiecznej\* w turnieju

**LUBELSKIE CUP 3x3 - LUBLIN 2024**,

a ponadto oświadczam, że jego\* / jej\* stan zdrowia umożliwia udział w w/w zawodach oraz zrzekam się wszelkich roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnego uszkodzenia ciała, jakiego w/w osoba może doznać podczas gry w w/w turnieju.

Jako rodzic / opiekun prawny\* zawodnika uczestniczącego w w/w turnieju oświadczam, że znane są mi warunki uczestnictwa oraz zasady ich rozgrywania.

............................................................

(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić