**ZGODA RODZICÓW /(OPIEKUNÓW) NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAWODACH SPORTOWYCH**

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna) (telefon)
………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na udział syna / córki………………………….. w zawodach sportowych………………………………………..…..

Miejsce zawodów **Szkoła Podstawowa nr 1 im. M. Kopernika w Miliczu**
w dniu …………………

Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

Data ............................. Podpis rodzica: .....................................................

Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie wizerunku mojego dziecka w formie cyfrowej podczas wyżej wymienionych zawodów oraz rozpowszechnianie utrwalonego wizerunku w dokumentacji zdjęciowej na szkolnych stronach internetowych i w gazecie dotyczącej zawodów.

Data ................................... Podpis rodzica: ......................................................

 **1\* niepotrzebne skreślić**