……….…………., ………. marca 2022

Miejscowość, data

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

Imię i nazwisko uczestnika

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

Szkoła do której uczęszcza zawodnik

Rok urodzenia .............................

**Oświadczenie o zdolności dziecka do udziału w Powiatowym Międzyszkolnym Cyklu Turniejów w Tenisa Stołowego**

Niniejszym oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na udział naszego/mojego dziecka w zawodach organizowanych pod nazwą „ **Powiatowy Międzyszkolny Cykl Turniejów w Tenisa Stołowego**”. Stwierdzam, że moje dziecko jest zdrowe i zdolne do udziały w zawodach sportowych oraz brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań do czynnego uczestnictwa jego w zawodach, za co bierzemy/biorę pełną odpowiedzialność.

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem i go akceptuję. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wykorzystanie wizerunku uczestnika imprezy na potrzeby zawodów oraz organizatora. Wyrażenie zgody na udział w turnieju jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych.

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

( data i czytelny podpis opiekuna)