

**OŚWIADCZENIE TRENERA / OPIEKUNA GRUPY**

.....  
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

.....  
Nazwa Klubu:

1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia komunikatów i regulaminu zawodów „Dumni z Niepodległej” oraz, że zapoznałem z ww. dokumentami powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników na udział w zawodach „Dumni z Niepodległej” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
3. Oświadczam, na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników pozwala im na udział w zawodach „Dumni z Niepodległej”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „Dumni z Niepodległej” w dniach 24-26.11.2023 r./ 1-3.12.2023 r.

.....  
Imię i nazwisko Trenera

.....  
Podpis Trenera