ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA

W ZAWODACH WĘDKARSKICH

Wyrażam zgodę na udział …………………………………………………………………………..,

data urodzenia ………………………., którego jestem rodzicem / opiekunem w zawodach wędkarskich – **Spławikowe Mistrzostwa Okręgu PZW Zamość** organizowanych przez OKS przy Zarządzie Okręgu PZW Zamość **w dniach 14-15.06.2025r na zbiorniku Krynice**.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i opieki nad uczestnikiem w czasie trwania zawodów.

Podpis (czytelny) data: ……………………………..…………………………………………

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA

W ZAWODACH WĘDKARSKICH

Wyrażam zgodę na udział …………………………………………………………………………..,

data urodzenia ………………………., którego jestem rodzicem / opiekunem w zawodach wędkarskich – **Spławikowe Mistrzostwa Okręgu PZW Zamość** organizowanych przez OKS przy Zarządzie Okręgu PZW Zamość **w dniach 14-15.06.2025r na zbiorniku Krynice**.

Jednocześnie zobowiązuję się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa i opieki nad uczestnikiem w czasie trwania zawodów.

Podpis (czytelny) data: ……………………………..…………………………………………