**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW NA UDZIAŁ DZIECKA W REGATACH**

………………………………………………….………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

………………………………………………….………

Adres

………………………………………………….………

Tel. Kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka ………………………………………………….……… w II POMORSKICH REGATACH O PUCHAR MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO, które odbędą się dnia 22 września 2023r. Regaty zostaną rozegrane na wodach Zatoki Puckiej. Miejscem organizacji regat jest Marina Puck.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zawodach sportowych.

…………………………..……

Data i podpis rodzica/opiekuna