

# ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

urodzonego dnia: \_\_\_\_\_

w: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**PESEL**

w treningach ze **strzelectwa sportowego** organizowanych przez KLUB STRZELECKI LOK LOKUS 32-300 OLKUSZ, ul. Hutnicza 15, które będą odbywały się na Strzelnicy sportowej Klubu Strzeleckiego LOK „Lokus” w Bukownie ul. Długa. Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningu mojego dziecka, oraz jednocześnie oświadczam, że **u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych**, do jego udziału w treningach.

## Podpis rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

seria i nr dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Podpis rodziców / opiekunów prawnych dziecka

Imię i Nazwisko: \_\_\_\_\_

seria i nr dowodu osobistego: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Bukowno, dnia: \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

Bukowno, dnia: \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_