

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA
W ZAWODACH WĘDKARSKICH**

Wyrażam zgodę na udział,
data urodzenia, którego jestem rodzicem / opiekunem w zawodach
wędkarskich – **Splawikowe Mistrzostwa Okręgu PZW Zamość** organizowanych przez OKS
przy Zarządzie Okręgu PZW Zamość w **dniach 25-26.05.2024r na zbiorniku Zamość.**

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 – **Splawikowe Mistrzostwa Okręgu PZW Zamość** organizowanych przez OKS
przy Zarządzie Okręgu PZW Zamość w **dniach 25-26.05.2024r na zbiorniku Zamość.**

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

Podpis (czytelny) data: