



**Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego w związku  
z uczestnictwem dziecka / podopiecznego/ej  
w Mistrzostwach Miasta Bielska-Białej  
w pływaniu dla Szkół Podstawowych**



**Oświadczenie należy dostarczyć Organizatorowi w dniu zawodów.**  
**Prosimy nie przysyłać oświadczeń wraz ze zgłoszeniami na zawody.**

Imię i nazwisko zawodnika/czki .....

Nazwa szkoły .....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego zawodnika/czki .....

**Oświadczam, że:**

- Stan zdrowia mojego/ej dziecka / podopiecznego/ej pozwala na udział w Mistrzostwach Miasta Bielska-Białej w pływaniu dla Szkół Podstawowych w dniu 18.06.2024 r.
- W miarę moich możliwości, zobowiązuję się do natychmiastowego poinformowania Organizatora zawodów o wszelkich niekorzystnych zmianach stanu zdrowia mojego/ej dziecka / podopiecznego/ej w trakcie zawodów.
- Moje dziecko / mój/moja podopieczny/a bierze udział w zawodach dobrowolnie i ponosi odpowiedzialność za skutki uczestnictwa w tym wydarzeniu.

Data .....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego zawodnika/czki .....