**Załącznik nr 3**

# Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

Imię i nazwisko uczestnika ………………………………..……….…

 Data urodzenia ..................................................

Pesel uczestnika..................................................

Adres zamieszkania ………………….………………………………………………………………….………

Opiekun imię i nazwisko ……………………………………………………………………….……………

Stopień pokrewieństwa …............................................................................

Telefon kontaktowy …………….………………………………………

Ja, niżej podpisany Rodzic/Opiekun prawny wymienionego wyżej uczestnika, wyrażam zgodę na jego udział w turnieju "Świętokrzyskie Orły – otwarte mistrzostwa piłki nożnej o Puchar Wolnej Polski". Oświadczam, że brak jest jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych i medycznych do uczestnictwa dziecka w zawodach, a w razie wypadku wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy medycznej. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Imprezy i akceptuję wymienione w nim warunki i zasady uczestnictwa. Oświadczam, że uczestnictwo dziecka w zawodach odbywa się za moją wiedzą, zgodą i na moją odpowiedzialność.

…………………………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna