

_____, dn. _____
(miejsowość) (data)

Zgoda rodziców/opiekunów na udział dziecka w zawodach sportowych Driftingowe Mistrzostwa Polski

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

(adres opiekuna: ulica i numer domu)

(kod pocztowy i miejscowość, kraj)

(telefon kontaktowy opiekuna)

(PESEL/numer paszportu dziecka)



OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki _____
(imię i nazwisko dziecka)

w Driftingowych Mistrzostwach Polski, które odbędą się w dn. ____ - ____ . ____ 2026
(dni) (miesiąc)

W _____ .
(miejsce odbywania się zawodów)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)