



Zgoda rodzica/opiekuna prawnego* na udział dziecka w zawodach sportowych.

.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

.....

adres

.....

tel. kontaktowy

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego*
..... we wszystkich turniejach organizowanych przez
Stowarzyszenie Małopolska Organizacja Darta w sezonie 2026/2027.

Zgoda wygasa z dniem 31.07.2027.

.....

data podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić