



Włoszczowa, .....

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna:

urodzonego w dniu ....., zamieszkałego w .....,  
reprezentującego drużynę .....  
w rozgrywkach Włoszczowskiej Ligi Piłki Nożnej Halowej w sezonie 2023/2024.

Zapoznaliśmy się z regulaminem Włoszczowskiej Ligi Piłki Nożnej Halowej oraz zobowiązujemy się do przestrzegania go przez nas i nasze dziecko. Zdajemy sobie sprawę, że gry zespołowe mogą być niebezpieczne i przejmujemy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad gry i bezpieczeństwa.

Nasze dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uczestnictwa w w/w Lidze. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas gry w Lidze, przyjmujemy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

Wyrażamy zgodę na udostępnianie danych osobowych i wizerunku naszego dziecka na potrzeby organizacji rozgrywek oraz umieszczanie danych na stronie internetowej w celu informacyjnym.

Zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych względem Organizatorów Ligi.

**Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki:**

**Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna:**

**Adres zamieszkania z kodem pocztowym i telefon kontaktowy:**

<input type="text"/>	<b>Tel.</b>
----------------------	-------------

**Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów:**

.....