



OŚWIADCZENIE TRENERA / OPIEKUNA GRUPY

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko:

.....
Nazwa Klubu:

-
1. Oświadczam, że znam i akceptuję postanowienia komunikatów i regulaminu zawodów „Siatkówka dla każdego. Dumni z Niepodległej” oraz, że zapoznałem z ww. dokumentami powierzoną mi grupę, którą będę się opiekował do zakończenia zawodów.
 2. Oświadczam, że posiadam zgodę rodziców wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników na udział w zawodach „Siatkówka dla każdego. Dumni z Niepodległej” oraz zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka.
 3. Oświadczam, na podstawie indywidualnych badań lekarskich / ważnych książeczek zdrowia / oświadczeń rodziców (opiekunów), że stan zdrowia wszystkich zgłoszonych zawodniczek / zawodników pozwala im na udział w zawodach „Siatkówka dla każdego. Dumni z Niepodległej”.

Niniejsze oświadczenie dotyczy zawodów „Siatkówka dla każdego. Dumni z Niepodległej” w dniach 14-16.11.2025r.

.....
Imię i nazwisko Trenera

.....
Podpis Trenera