

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub

ur.

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

**PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. INDYWIDUALNE
SPINNINGOWE GPO - "XVIII Puchar Ziemi Lubuskiej– I Tura
Mistrzostw Okręgu na 2025” - 3.05.2024 r**

**ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH
PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPINNINGOWEJ.**

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie:

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

**Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas
trwania zawodów:**

Imię i nazwisko

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub

ur.

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

**PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. INDYWIDUALNE
SPINNINGOWE GPO - "XVIII Puchar Ziemi Lubuskiej– I Tura
Mistrzostw Okręgu na 2025” - 3.05.2024 r**

**ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH
PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPINNINGOWEJ.**

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie:

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis rodziców)

**Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas
trwania zawodów:**

Imię i nazwisko

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)