**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA**

**W TURNIEJU „DZIKICH DRUŻYN” ORLIK 2015 W BRZÓZIE KRÓLEWSKIEJ**

*…………………………………… ……………………………………*

*(nazwa drużyny) (miejscowość)*

Jako rodzic lub prawny opiekun wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w rozgrywkach piłki nożnej w ramachTurnieju „Dzikich Drużyn” ORLIK 2015 w Brzózie Królewskiej, organizowanych przez Ludowy Klub Sportowy „AZALIA” w Brzózie Królewskiej. Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Turnieju i akceptuję zasady w nim zawarte oraz zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora z tytułu rzeczonych warunków przebiegu zawodów.

Oświadczam również, że dziecko znajduje się w dobrej kondycji fizycznej i psychicznej oraz nie istnieją żadne przeciwwskazania medyczne do jego uczestnictwa w rozgrywkach ramach Turnieju „Dzikich Drużyn” ORLIK 2015 w Brzózie Królewskiej. W przeciwnym razie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ich skutki. Przyjmując do wiadomości ryzyko uszkodzenia ciała, uprawniam Organizatorów rozgrywek – w razie takiej konieczności – do zapewnienia mojemu dziecku świadczeń zdrowotnych celem zachowania, ratowania, przywracania i poprawy zdrowia.

Oświadczam, że w przypadku nie przestrzegania przez moje dziecko zasad ustalonych przez Organizatora, dotyczących przebiegu i organizacji ramach Turnieju „Dzikich Drużyn” ORLIK 2015 w Brzózie Królewskiej co przyczyniłoby się do powstania szkód u mojego dziecka, u osób trzecich lubnawet Organizatora, jako rodzic lub opiekun prawny ponoszę za to pełną odpowiedzialność.

Oświadczam, że w związku z powyższym nie będę występować z żadnymi roszczeniami finansowymi do Organizatora w ramach Turnieju „Dzikich Drużyn” ORLIK 2015 w Brzózie Królewskiej lub osób trzecich. Powyższe oświadczenie podpisuję na zasadzie dobrowolności, z pełną świadomością konsekwencji zrzeczenia się określonych wyżej roszczeń.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko zawodnika** | | **Imię i nazwisko rodzica**  **/opiekuna prawnego** | **Miejscowość**  **i data** | **Podpis rodzica/ opiekuna prawnego** |
| **1.** | |  |  |  |  |
| **2.** | |  |  |  |  |
| **3.** | |  |  |  |  |
| **4.** | |  |  |  |  |
| **5.** | |  |  |  |  |
| **6.** | |  |  |  |  |
| **7.** | |  |  |  |  |
| **8.** | |  |  |  |  |
| **9.** | |  |  |  |  |
| **10.** | |  |  |  |  |
| **11.** | |  |  |  |  |