

Oświadczenie Rodzica lub Opiekuna prawnego
o zdolności dziecka do udziału
w Mistrzostwach Politechniki Wrocławskiej w Szachach

Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej
biorącej udział w imprezie:

Imię i nazwisko Rodzica
lub Opiekuna prawnego:

Telefon kontaktowy:

Ja wyżej wymieniony,
jako Rodzic/Opiekun prawny,
wyrażam zgodę na udział:

w Mistrzostwach Politechniki Wrocławskiej w Szachach 11.01.2018 r. przez SWFiS Politechniki Wrocławskiej i AKS Politechniki Wrocławskiej.

Jednocześnie oświadczam, że stan zdrowia osoby niepełnoletniej, za którą biorę odpowiedzialność, pozwala jej na udział w MPWr w Szachach.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią regulaminu imprezy oraz jestem świadomy jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu.

....., dnia.....

.....

(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)