OŚWIADCZENIE

Zgadzam się na udział mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………

w gminnych zawodach strażackich organizowanych przez Gminny Związek Ochotniczych Straży Pożarnych RP w Wiśniewie w 2017 r.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałam(em) się z regulaminem zawodów oraz zobowiązuje się pokryć ewentualne szkody wyrządzone przez moją córkę / syna\*

-------------------------------------------------

(Data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)

…………………………………………… ……………………………………………  
Telefon rodzica/opiekuna Telefon uczestnika zawodów