**OŚWIADCZENIE**

**RODZICÓW / OPIEKUNÓW ZAWODNIKA**

**Nazwa drużyny: „Młode Nadzieje”**

**Imię dziecka:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Nazwisko dziecka:** . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Data urodzenia (d, m, r):** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Szkoła/Przedszkole (nazwa adres):** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Grupa Szkoleniowa:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Nazwisko Rodzica / Opiekuna:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres e-mail:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Nr tel. kontaktowego**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ***WYRAŻENIE ZGODY***

*\* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowych i rozgrywkach Podkarpackiego ZPN , oraz innego typu turniejach piłki nożnej w Polsce i poza granicami kraju.*

*\*Wyrażam zgodę dla dziecka/zawodnika, do publikacji , pokazania i wykorzystania w zależności od wyboru zdjęć , wizerunku, portret , nazwiska, głosu i danych biograficznych dziecka/zawodnika z wszystkich rozgrywek Akademii Piłkarskiej „Młode Nadzieje” w piłce nożnej, w dowolnym formacie i we wszystkich mediach istniejących obecnie i przyszłości na całym świecie - materiały te będą wykorzystywane wyłącznie za zgodą Akademii Piłkarskiej „Młode Nadzieje”.*

*\* Zapoznałem się z regulaminem zamieszczonym na stronie internetowej www.mlodenadzieje.pl*

*\*Jednocześnie oświadczam, że nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych dotyczących udziału syna/podopiecznego w zajęciach sportowych.*

*………………………………………………………………………………………*

*Data i czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna*