

**ZGODA NA UDZIAŁ W TURNIEJU PIŁKARSKIM „PODAJ DALEJ”
ORAZ OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

Pabianice, dnia _____ 2025 r.

Ja / My,

.....
.....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

niniejszym wyrażam/y zgodę na udział mojego/naszego dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w międzypokoleniowym turnieju piłkarskim „Podaj Dalej”, organizowanym przez
Fundację Co Ludzie Powiedzą na boisku Orlik przy Szkole Podstawowej nr 3 w
Pabianicach w dniu **24 sierpnia 2025 r.**

☒ **Oświadczam/y**, że stan zdrowia mojego/naszego dziecka pozwala na udział w turnieju i
nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do aktywności fizycznej. Każdy zawodnik bierze
udział w turnieju na własną odpowiedzialność.

☒ **Wyrażam/y zgodę** na wykorzystywanie wizerunku mojego/naszego dziecka przez
organizatorów w celach informacyjnych i promocyjnych związanych z wydarzeniem (np. w
mediach społecznościowych, na stronie fundacji lub w materiałach sprawozdawczych).

 **Dane kontaktowe rodzica / opiekuna prawnego uczestnika:**

- Imię i nazwisko:
- Numer telefonu:

 **Podpis/y rodzica lub opiekuna prawnego:**

.....
(czytelny podpis)

.....
(czytelny podpis, jeśli dotyczy)

Pabianice, dnia _____ 2025 r.

