**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego/jej syna/córki............................................................................

 imię i nazwisko

w **II Grand Prix Działdowa w teście Coopera**, który odbędzie się w 2020 roku. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

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

 Podpis rodzica / opiekuna

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Wyrażam zgodę na udział mojego/jej syna/córki.........................................................................,..

 imię i nazwisko

w **II Grand Prix Działdowa w teście Coopera**, który odbędzie się w 2020 roku. Jednocześnie oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe, i nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach. W razie urazu lub innej nagłej potrzeby, wyrażam zgodę na udzielenie pomocy przedmedycznej lub medycznej.

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

 Podpis rodzica / opiekuna