

## OŚWIADCZENIE

.....  
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)

.....  
(imię i nazwisko pełnoprawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w Turnieju deblowym tenisa ziemnego o puchar Burmistrza Miasta Żarów osoby niepełnoletniej, jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych rozgrywkach  
(rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095)  
Jednocześnie akceptuje regulamin rozgrywek.  
Termin: 06.06.2021, godz. 10:00  
Miejsce: Korty tenisowe w Żarowie, ul. Górnicza

.....  
(podpis pełnoprawnego opiekuna)