

## Zgoda rodzica ( opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub .....

ur. ....

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

**PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. INDYWIDUALNE  
SPINNINGOWE GPO - "PUCHAR WICEPREZESA" – II Tura  
Mistrzostw Okręgu na 2024" - 21.04.2024 r.**

**ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH  
PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPINNINGOWEJ.**

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie: .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis **rodziców**)

## Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas trwania zawodów:

Imię i nazwisko .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)

## Zgoda rodzica ( opiekuna prawnego)



Wyrażam zgodę na uczestnictwo syna/ córki

.....

Koło/Klub .....

ur. ....

zam.....

.....

w zawodach organizowanych przez:

**PZW Okręg w Zielonej Górze - pt. INDYWIDUALNE  
SPINNINGOWE GPO - "PUCHAR WICEPREZESA" – II Tura  
Mistrzostw Okręgu na 2024" - 21.04.2024 r.**

**ZGODNIE Z OBOWIĄZĄCYM REGULAMINEM ROZGRYWEK SPORTOWYCH  
PZW OKRĘG W ZIELONEJ GÓRZE W DYSCYPLINIE SPINNINGOWEJ.**

Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów prawnych :

.....

Opiekunem sprawującym opiekę podczas trwania zawodów na łowisku

będzie: .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis **rodziców**)

## Zgoda opiekuna sprawującego opiekę podczas trwania zawodów:

Imię i nazwisko .....

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis opiekuna sprawującego opiekę na łowisku)