

## ZAŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ..... zaświadczam, iż moje niepełnoletnie  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)  
dziecko ..... urodzona/y dnia .....  
(imię i nazwisko dziecka)  
Numer PESEL ..... Zamieszkała/y w .....  
(pełny adres zamieszkania: ulica, miasto, kod pocztowy)

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolna/y do udziału w zawodach pt. **OGÓLNOPOLSKIE MISTRZOSTWA SZKÓŁ FITNESS FIT-KIDS & FITNESS AEROBIC, które odbędą się 09 czerwca 2018 w Szkole Podstawowej im. ks. prałata Józefa Bigusa (ul, Tuchomska 15, 80-297 Banino).**

*Organizator nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody (osobiste jak i majątkowe) wyrządzone osobom trzecim przez Uczestnika zawodów. Powyższe dotyczy w szczególności zniszczenia jakiegokolwiek mienia należącego tak do innych Uczestników jak i do podmiotu, na którego terenie zawody są organizowane. Uczestnik postępowania, który dopuścił się wyrządzenia szkody, o której mowa w zdaniu poprzedzającym jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości na zasadach ogólnych*

.....  
(data, czytelny podpis)