

Konin, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany rodzic / opiekun.....

legitymujący się dowodem osobistym .....

wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka .....

w "Wiosennych Zawodach Pływackich" organizowanych przez Klub ISKRA na pływalni  
w Koninie na ul. Szymanowskiego 5a, w dniu 28.04.2018r.

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka\* nie ma żadnych przeciwwskazań lekarskich,  
zdrowotnych by wziąć w nich udział.

Wyrażam również zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka dla potrzeb  
marketingowych Klubu ISKRA - zamieszczanie zdjęć na stronach internetowych, tablicach  
oraz mediach.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis