**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO DLA NIEPEŁNOLETNIEGO**

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym wyrażam zgodę na udział naszego syna/córki …….......................…............................,

urodzonego/a dnia .................................................. w ............................................., w konkursie akrobatycznym Acro Dancers Competition 2024 w Trzyńcu.

Podpisem potwierdzamy, że zostaliśmy poinformowani o zasadach i regulaminie zawodów, z którymi się zgadzamy, oraz zapewniamy, że nasz syn/nasza córka będzie się nimi kierować. Akceptujemy i ponosimy pełną odpowiedzialność za dobre zdrowie i sprawność naszego dziecka, które bierze udział w zawodach pod naszą odpowiedzialnością.

**Opiekun prawny:**

Imię i Nazwisko: ........................................................................................................

Data urodzenia: ...........................................................................................................

Stosunek do Dziecka: .............................................................................................

Numer Telefonu: ............................................................................................................

W miejscowości ............................. dnia ...........................

 ……….……………………………….

 Podpis Opiekuna Prawnego