KARTA ZGŁOSZENIA

**LETNI** **FESTIWAL SPORTOWY**

**8-10.07.2025**

**Dane Uczestnika:**

 Imię i nazwisko: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Data urodzenia: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Kategoria wiekowa: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (4-6 lat) , (7-9 lat), (10-12 lat)

Telefon kontaktowy do opiekuna: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Zgody:\***

1. Zgadzam się na udział dziecka w Letnim Festiwalu Sportowym .

2. Zgadzam się na publikację wizerunku mojego dziecka w materiałach promocyjnych, dotyczących ww. wydarzenia .

3. Oświadczam, że moje dziecko nie ma zdrowotnych przeciwwskazań do udziału ww. zawodach .

**Podpis rodzica/opiekuna**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **\*Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Proszę o przesłanie wypełnionej karty zgłoszenia na adres: mosir@mosir.sochaczew.pl\*** 