Z G Ł O S Z E N I E

DO ZAWODÓW PŁYWCKICH **„MIKOŁAKI Z KUBUSIEM 2015”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nazwa szkoły** | **klasa** | Rocznik | Konkurencja\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami regulaminu zawodów a wszystkie zgłoszone osoby nie maja przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach pływackich.

**\*konkurencje:**

25 m na brzuchu z deską

25 m stylem grzbietowym

25 m stylem dowolnym

....................................................................... ....................................................................

 czytelny podpis opiekuna nr kontaktowy opiekuna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Z GODA RODZICÓW NA UZIAŁ W ZAWODACH PŁYWACKICH

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki………………… ………………………………

W zawodach pływackich w dniu 06.12.2015r. organizowanych przez UKS „Krzywousty” i Krytą Pływalnię „Naquarius” w Nakle nad Notecią.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań lekarskich do udziału w w/w zawodach.

Syn/córka potrafi przepłynąć dystans wskazany w zawodach dla jego kategorii wiekowej.

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego syna/mojej córki/podopiecznego oraz, że fotografie, filmy lub nagrania wykonane podczas w/w imprezy, mogą zostać umieszczone na stronach internetowych oraz wykorzystane w materiałach promocyjnych przez Organizatorów.

....................................................................... ....................................................................

 czytelny podpis rodzica nr kontaktowy do rodzica