

**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o zdolności dziecka do udziału w
„Niepodległościowym Turnieju Szachowym o Puchar Burmistrza Miasta i Gminy Pobiedziska”**

.....
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej biorącej udział w turnieju

.....
PESEL (osoby niepełnoletniej)

.....
Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego

Ja wyżej wymieniony/a, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział:

.....
Imię i nazwisko osoby niepełnoletniej

w „**Niepodległościowym Turnieju Szachowym o Puchar Burmistrza Miasta i Gminy Pobiedziska**” w dniu 9 listopada 2025r. przez Ośrodek Sportu i Rekreacji, ul. Różana 4a, 62-010 Pobiedziska. Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za osobę niepełnoletnią. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu oraz jestem świadomy/a jego postanowień i w pełni je akceptuję.

Pobiedziska, dnia

.....
Podpis rodzica lub opiekuna prawnego