

Zgoda rodzica/opiekuna  
na udział niepełnoletniego dziecka  
w zajęciach szkoleniowych SWD w 2026 roku

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Adres

.....  
tel. kontaktowy i adres e-mail

.....  
PESEL dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki/podopiecznego –

.....  
/imię i nazwisko/

w zajęciach szkoleniowych Rozwijaj się z hokejem na lodzie, w ramach Programu Sport Wszystkich Dzieci w 2026 roku organizowanych przez Śląski Związek Hokeja na Lodzie na mocy porozumienia z Polskim Związkiem Hokeja na Lodzie.

Jednocześnie oświadczam, że dziecko/podopieczny nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach.

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia dziecka (choroba lokomocyjna, krwotoki, przyjmowane leki, itp.):

.....  
.....  
.....  
powstałych w trakcie trwania zajęć wskutek niewłaściwego zachowania lub eksploatacji urządzeń. W przypadku rażącego łamania zasad koleżeńskich, niestosowania się do zaleceń trenera/opiekuna lub do regulaminu zajęć, zobowiązuję się do odebrania dziecka z zajęć. Jednocześnie upoważniam trenerów-opiekunów do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem w trakcie jego pobytu na zajęciach.

.....  
data podpis rodzica/opiekuna