



Kadra Wojewódzka Juniorów/Młodzików Województwa Pomorskiego

Gdańsk, dnia roku.

I. INFORMACJE O ZAWODNIKU

1. Imię i nazwisko:
2. NR LICENCJI SPORTOWEJ ...:
3. Data i miejsce urodzenia:
4. Adres zamieszkania:
5. Telefon kontaktowy opiekunów:
6. Nazwa i adres macierzystego klubu:
7. Imię i nazwisko trenera klubowego:
8. Telefon do trenera klubowego:
9. Nr księgi RUM:
10. PESEL:

II. O WIADCZENIE ZAWODNIKA

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/ęm się z Regulaminem Kadry Wojewódzkiej Województwa Pomorskiego w dyscyplinie: prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu oraz w/w Okręgowy Związek Sportowy i zobowiązuję się go przestrzegać;
- b) Zapoznałem się z prawami i obowiązkami uczestnika w kadry wojewódzkiej oraz planem szkolenia i zobowiązuję się uczestniczyć w przypadku powołania na akcje szkoleniowe.

Podpis zawodnika

.....



III. ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)**

My, niżej podpisani rodzice (opiekunowie prawni) dziecka wyrażamy zgodę na:

- a) uczestnictwo w Kadry Wojewódzkiej Juniorów/Młodzików* prowadzonej przez Pomorską Federację Sportu i w/w Okręgowy Związek Sportowy w dyscyplinie
- b) szkolenie sportowe dziecka w w/w dyscyplinie sportu, udział w wyjazdach sportowych pod opieką kadry szkoleniowej i wychowawczej Pomorskiej Federacji Sportu oraz w/w Okręgowego Związku Sportowego w ramach szkolenia w Kadry Wojewódzkiej Juniorów/Młodzików*, bez wiadomych specyfikacji i ewentualnego ryzyka związanego z jej uprawianiem;
- c) udzielenie niezbędnej pomocy medycznej w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia w/w zawodnika.

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się z Regulaminem Kadry Wojewódzkiej Województwa Pomorskiego Pomorskiej Federacji Sportu, prawami i obowiązkami uczestnika w kadry wojewódzkiej oraz planem szkolenia, w którego realizacji ma obowiązek uczestniczyć syn/córka*;
- b) nasze dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych znanych nam przeciwwskazań do uczestnictwa w szkoleniu sportowym;
- c) zobowiązujemy się niezwłocznie informować trenera kadry wojewódzkiej o wszelkich okolicznościach mających wpływ na udział dziecka w szkoleniu kadry, ze szczególnym uwzględnieniem stanu zdrowia oraz problemów wychowawczych;
- d) wyrażam/nie wyrażam zgody* na opuszczanie przez dziecko miejsca akcji szkoleniowej bez opieki trenerów

.....
Imiona, nazwiska i podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

.....
(kontakt: adres zamieszkania, telefon, e-mail)



