

## Oświadczenie

My

1. ....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

2. ....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

nież podpisani wyrażamy zgodę na udział

.....  
(imię nazwisko i data urodzenia ucznia)

w Eliminacjach Wojewódzkich Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym dla Szkół Podstawowych, które odbędą się w dniu 13 maja 2016r. w Zachodniopomorskim Ośrodku Ruchu Drogowego w Koszalinie, ul. Mieszka I 39.

Jednocześnie wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z regulaminem turnieju.

.....  
data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

---

## Oświadczenie

My

1. ....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

2. ....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

nież podpisani oświadczamy, że:

.....  
(imię nazwisko i data urodzenia ucznia)

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Eliminacjach Wojewódzkich Ogólnopolskiego Turnieju Bezpieczeństwa w Ruchu Drogowym dla Szkół Podstawowych, które odbędą się w dniu 13 maja 2016r. w Zachodniopomorskim Ośrodku Ruchu Drogowego w Koszalinie, ul. Mieszka I 39.

.....  
data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Uwaga. W miejsce oświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych można złożyć stosowne zaświadczenie lekarskie.**