

Numer oświadczenia ...../2024

.....

imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

### OŚWIADCZENIE

**o wyrażeniu zgody na uczestnictwo osoby niepełnoletniej w „V 24-godzinnej Sosnowieckiej Sztafecie Pływackiej“ organizowanej w dniach 8-9 listopada 2024 roku przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji z siedzibą przy ul. 3-go Maja 41 w Sosnowcu**

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo

.....

(imię i nazwisko dziecka / osoby pozostającej pod opieką)

w „V Sosnowieckiej 24-godzinnej Sztafecie Pływackiej“ organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sosnowcu w dniach 8-9 listopada 2024 roku.

Oświadczam jednocześnie, iż zapoznałem/am się z Regulaminem niniejszej imprezy i akceptuję wszystkie jego postanowienia.

Sosnowiec, dnia .....

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)