



Dnia.....

## OŚWIADCZENIE ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*

Ja ..... niżej podpisany/ a\*

Ja ..... niżej podpisany/ a\*

Niniejszym wyrażam/y zgodę na uprawianie żeglarstwa/sportów motorowodnych\* przez  
mojego/naszego syna/córkę/ podopiecznego\* oraz oświadczam/y, że potrafi\* / nie potrafi pływać  
wplaw.

.....  
*Imię i nazwisko syna / córki / podopiecznego*

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce zamieszkania (pełny adres)

.....  
Dowód osobisty(Seria i numer)

.....  
tel. kontaktowy:

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce zamieszkania (pełny adres)

.....  
Dowód osobisty(Seria i numer)

.....  
tel. kontaktowy:

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

- - niepotrzebne skreślić