Załącznik nr 2 do regulaminu
XIV Indywidualnych Mistrzostw Powiatu Wodzisławskiego w Szachach

ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA
W *XIV INDYWIDUALNYCH MISTRZOSTW POWIATU WODZISŁAWSKIEGO*
W SZACHACH

Proszę zaznaczyć jeden wariant zgody

Wyrażam zgodę na udział syna/córki _____
(imię i nazwisko - czytelnie)

w XIV Indywidualnych Mistrzostwach Powiatu Wodzisławskiego w Szachach organizowanych przez Powiat Wodzisławski w dniu 28 listopada 2026 r. w Zespole Szkół Ponadpodstawowych w Wodzisławiu Śląskim.

☐ **Dziecko w dniu Turnieju ma ukończone 13 lat i weźmie w nim udział bez towarzyszącej osoby dorosłej.**

☐ **Dziecko w dniu Turnieju nie ma ukończonych 13 lat i weźmie w nim udział pod opieką wskazanej przeze mnie osoby pełnoletniej, która nie jest jego rodzicem ani opiekunem prawnym.**

Imię i nazwisko osoby sprawującej opiekę .....

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa w drodze na start i po jego zakończeniu do miejsca zamieszkania.

Wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia bądź życia mojego dziecka w trakcie trwania Turnieju. W razie decyzji o hospitalizacji, zobowiązuje się do odbioru dziecka ze szpitala.

Pozostałe zgody składam w stosownym Oświadczeniu.

Dane rodzica/opiekuna [PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE]

Imię i nazwisko _____

Miejscowość zamieszkania _____

Telefon _____

_____
(data, czytelny podpis)