Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka …………………………………………………… **(imię i nazwisko)**

w organizowanym przez Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku, Niepodległościowym Turnieju Piłki Siatkowej OPEN, który odbędzie się dnia 6 listopada 2016 r. w hali sportowej przy PZSP w Serocku. Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za drogę dziecka na turniej i powrót do domu. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w turnieju. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że Ośrodek Sportu i Rekreacji w Serocku nie ubezpiecza uczestników turnieju od następstw nieszczęśliwych wypadków.

……………………………………………………..

( data i czytelny podpis rodzica/opiekuna )