**ZAŁĄCZNIK 2**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………................................ legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ………………..., nr PESEL …………………………………….. oświadczam, iż jestem prawnym opiekunem ……………………………………………………

 (imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

i wyrażam zgodę …………………………..na udział w Turnieju Piłki Siatkowej w ustalonych godzinach w Hali Sportowej PZSP w Serocku oraz że zapoznałem(am) się z regulaminem ww. turnieju w dniu 14.05.2017r.