

**Załącznik 2 do Regulaminu XVI Stołecznych  
Mistrzostw Ratowniczych ZHP  
OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA**



....., dnia .....

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/ mojego syna:

.....

urodzonej/ego w ..... w dniu .....

PESEL: .....

w XVI Mistrzostwach Ratowniczych Chorągwi Stołecznej ZHP, organizowanych w dniach  
24-25 maja 2019 roku w Warszawie.

Pełnoletnim opiekunem zapewniającym opiekę mojemu dziecku podczas zawodów jest

.....

Jednocześnie w poczuciu pełnej odpowiedzialności oświadczam, że zgodnie z posiadaną  
przeze mnie wiedzą, nie widzę jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych, co do  
uczestnictwa mojego dziecka w ww. zawodach.

Mam świadomość, że udział w zawodach może być związany z przebywaniem w strefie  
wysokiego i niskiego ciśnienia, narażeniem na stres, pracą na wysokości, przebywaniem w  
ciasnych, zamkniętych pomieszczeniach, intensywnym wysiłkiem fizycznym

.....

(czytelny podpis)