|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\User\Desktop\MZSZach_logo_pol.jpg** | **MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK SZACHOWY**  **30-003 Kraków, ul. Śląska 5/1**  **tel. 693-046-440 \* 607-059-125**  **konto PKO BP S.A. I/O Kraków 63 1020 2892 0000 5902 0141 1297** |

OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO UCZESTNIKA WYDARZENIA SZACHOWEGO PONIŻEJ 16. ROKU ŻYCIA

Ja niżej podpisany(a),



(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

telefon kontaktowy:



(numer telefonu kontaktowego składającego oświadczenie)

Oświadczam, że jestem rodzicem



opiekunem prawnym małoletniego

działam z upoważnienia rodzica / opiekuna prawnego\*, który wyraził zgodę na udział małoletniego w turnieju szachowym.

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z regulaminem imprezy małoletni uczestnik imprezy:

(imię i nazwisko małoletniego)

będzie pozostawał pod moja stałą opieką w czasie przebywania na Terenie Imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność:



Eliminacje do MP do lat 10 i OOM na rok 2023

(nazwa Imprezy)

Ochotnicy Dolnej

30.09.2022 – 07.10.2022

odbywającego się w

(data Imprezy)



(miasto)

Wymieniony małoletni będzie przebywał na Terenie Imprezy na moją wyłączną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam że zapoznałem(am) się i akceptuję komunikat wydarzenia szachowego.



(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

\* - niepotrzebne skreślić