ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ DZIECKA W MIĘDZYSZKOLNYM TURNIEJU FIFA 2025

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rodzic/opiekun prawny ucznia/uczennicy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, urodzonego/urodzonej dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, uczęszczającego/uczęszczającej do szkoły \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wyrażam zgodę na jego/jej udział w Międzyszkolnym Turnieju FIFA 2025. Eliminacje już trwają, a turniej finałowy odbędzie się w czerwcu w Szkole Podstawowej w Korzeczniku.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w powyższym wydarzeniu. Jestem świadomy/a, że długotrwała ekspozycja na ekran oraz intensywna rozgrywka mogą prowadzić do zmęczenia wzroku, bólów głowy, a także w rzadkich przypadkach mogą wywołać ataki epileptyczne u osób podatnych.

Czy dziecko choruje na epilepsję lub inne schorzenia neurologiczne? (proszę zaznaczyć odpowiednie pole) [ ] Tak [ ] Nie Jeśli tak, proszę o podanie szczegółowych informacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Czy dziecko ma alergie pokarmowe lub inne alergie? (proszę zaznaczyć odpowiednie pole) [ ] Tak [ ] Nie Jeśli tak, proszę o podanie szczegółowych informacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o wszelkich istotnych schorzeniach, które mogłyby wpłynąć na bezpieczeństwo mojego dziecka podczas turnieju.

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy medycznej w nagłych przypadkach oraz na podejmowanie działań niezbędnych do zapewnienia bezpieczeństwa mojego dziecka.

Podpisując niniejszy dokument, akceptuję wszystkie warunki uczestnictwa w turnieju.

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)