………………………………………. Wrocław 02.01.2018 r.

 Nazwisko imię zawodnika

**ZGODA**

**Wyrażam zgodę na udział mojego/mojej syna/córki w akcjach szkoleniowych**

**organizowanych w ramach Kadr Wojewódzkich w ………………………………………………………**

 **(dyscyplina sportu)**

**w 2018 roku.**

 …………………………………………………

Podpis rodzica/opiekuna

(w przypadku osób, które nie ukończyły 18-u lat konieczny podpis

jednego z rodziców lub prawnych opiekunów)