

.....  
(Imię i nazwisko prawnego opiekuna)

.....  
(telefon kontaktowy)

#### OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/RODZICA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka .....

(Imię i nazwisko)

w Turnieju w strzelectwie sportowym o Puchar Wójta Gminy Grybów Jacka Migacza odbywającego się dnia 19.07.2026 r. w miejscowości Siołkowa oraz udostępnianie wizerunku poprzez media społecznościowe.

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem Turnieju w strzelectwie sportowym i akceptuję jego warunki.

.....  
(Czytelny podpis rodzica/opiekuna)

---

#### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OSOBY DOROSŁEJ

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udział w Turnieju w strzelectwie sportowym o Puchar Wójta Gminy Grybów Jacka Migacza, odbywającego się dnia 19.07.2026 r. w miejscowości Siołkowa oraz udostępnianie wizerunku poprzez media społecznościowe.

Zapoznałem/Zapoznałam się z Regulaminem „ Turnieju w strzelectwie sportowym i akceptuję jego warunki.

.....  
(Czytelny podpis uczestnika)