**ZGŁOSZENIE ZAWODNIKÓW NA**

**HALOWE MISTRZOSTWA GDAŃSKICH SZKÓŁ W LEKKOATLETYCE 2023**

**SZKOŁA**……………………………………………………………………………..

**LISTA ZAWODNIKÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię nazwisko** | **Rocznik** | **Konkurencja** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |

Oświadczam, że zawodnicy/uczniowie\* mają zgodę rodziców/opiekunów prawnych\* na udział w Halowych Mistrzostwach Gdańskich Szkół w Lekkoatletyce. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili, iż stan zdrowia ich dziecka nie stanowi przeciwwskazań do udziału w zawodach lekkoatletycznych. Oświadczam, że rodzice/opiekunowie prawni potwierdzili zgodę na wykorzystywanie wizerunku uczestnika zawodów oraz przetwarzanie danych osobowych swojego dziecka.

PODPIS OPIEKUNA/DYREKTORA PIECZĄTKA SZKOŁY

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (czytelnie nazwisko i imię) \*niepotrzebne skreślić