**Klauzula opiekuna podczas zawodów**

Imię i Nazwisko opiekuna ……………………………………………………….telefon nr…………………………..

Deklaruję, że zostałem zapoznany z ogólnymi zasadami opieki nad dziećmi i młodzieżą w trakcie

………………………..…………Rzutowe Indywidualne Mistrzostwa Polski…………………………………………

(nazwa zawodów)

organizowanych przez Okręg PZW w ……Kielcach………….……………………………………………………...

Jednocześnie zobowiązuję się w dniach od …..….………………………… do ………………...…….……….…,

do sprawowania odpowiedzialnej opieki nad …….…………………………………………………………………. ,

 (imię i nazwisko zawodnika)

….……………………………………….……………… czytelny podpis opiekuna