Załącznik nr 5

**Klauzula opiekuna podczas zawodów**

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

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

**Ogólnopolskie zawody GRAND PRIX POLSKI**

**w dyscyplinie muchowej**

 **„41 JESIENNY LIPIEŃ SANU 2024**

**firmy TRAPER”**

(nazwa zawodów)

organizowanych przez Okręg PZW w Krośnie

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

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

 (imię i nazwisko zawodnika)

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