

.....
Imię i nazwisko opiekuna

.....
nr telefonu

.....
Koło / szkoła

ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNA

Deklaruję, że zapoznany zostałem z ogólnymi zasadami opieki nad dziećmi i młodzieżą w trakcie zawodów wędkarskich organizowanych przez Okręg PZW w Gdańsku. Jednocześnie zobowiązuję się w trakcie trwania wydarzenia w dniu, do sprawowania odpowiedzialnej opieki nad

.....
(imię i nazwisko zawodnika)

.....
data

.....
Podpis opiekuna