**Uczestnicy Olimpiady Sportowej 2021**

**17.09.2021 r. Zamość OSiR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARAFIA:** |  | | |
| 1. OPIEKUN: |  | TELEFON: |  |
| 2. OPIEKUN: |  | TELEFON: |  |
| 3. OPIEKUN: |  | TELEFON: |  |
| **ILOŚĆ UCZESTNIKÓW:** | | |  |

**UCZESTNICY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię** | **Nazwisko** | **Klasa** | **Numer telefonu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

**Oświadczenia:**

1. Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że wszyscy startujący zawodnicy nie posiadają przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w Olimpiadzie dla Liturgicznej Służby Ołtarza i Katolickiego Stowarzyszenia Młodzieży Diecezji Zamojsko Lubaczowskiej, Zamość 17.09.2021 r.

2. Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że wszyscy startujący i znajdujący się na liście zawodnicy posiadają zgodę rodziców (opiekunów prawnych dotyczy osób niepełnoletnich) na udział w zawodach.

3. Zobowiązuję się dostarczyć w dniu zawodów oświadczenie o stanie zdrowia każdego uczestnika   
z związku z profilaktyką chorób zakaźnych.

4. Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem i będziemy go stosować.

**Czytelne podpisy opiekunów** ……………………………………………………………………...…………