**Załącznik Nr 3 do Regulaminu rekrutacji**

**i uczestnictwa w projekcie „WYBIERAM BEZPIECZEŃSTWO – BIAŁE SZALEŃSTWO”**

**OŚWIADCZENIE rodzica uczestnika zajęć „Wybieram bezpieczeństwo – białe szaleństwo” o braku przeciwwskazań do nauki jazdy na nartach**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….oświadczam,

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

iż nie ma przeciwwskazań aby moje dziecko ……………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka/uczestnika projektu)

podjęło naukę jazdy na nartach.

……………..……, dnia……………. 2025 r. ……………………………………..………

 *(miejscowość) (czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)*