

UPOWAŻNIENIE

Ja,
(imię i nazwisko)

ojciec / matka *
(imię i nazwisko dziecka)

upoważniam
(imię i nazwisko osoby upoważnianej)

na stałe *

jednorazowo *

do dostępu do dokumentacji medycznej badań sportowych i odbioru orzeczeń o zdolności do uprawiania sportu mojego dziecka.

.....

Data

* właściwe podkreślić

.....

Podpis