

**Stowarzyszenie Futbolu Widawa Wrocław**  
**KS Tomtex Widawa Wrocław**

ul. Kominiarska 26, 51-180 Wrocław  
+48 607 099 057 | ks.widawa.wroclaw@gmail.com  
REGON: 366778902 | NIP: 8952248875  
Nr rachunku bankowego: 85 1090 2398 0000 0001 5254 9079



**Załącznik nr 2**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA**

**Nazwisko i Imię dziecka:** .....

**Data urodzenia:** .....

**Miejsce zamieszkania:** .....

**Telefon:** .....

**Adres email:** .....

Oświadczam że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
Miejscowość, Data Czytelny Podpis Rodzica/Rodziców

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo naszego\*/naszej\*/ syna\*/córki\* w treningach, meczach, turniejach i zawodach sportowych organizowanych przez KS Tomtex Widawa Wrocław lub takich, w których klub uczestniczy.

.....

Podpis obojga Rodziców/Opiekunów prawnych podpis w przypadku jednego opiekuna  
prawnego

\*niepotrzebne skreślić