**Oświadczenie opiekuna prawnego adepta**

**o zapoznaniu się z Polityką Ochrony Dzieci**

**oraz**

**Zasadami bezpiecznych relacji   
i zobowiązaniu do ich przestrzegania**

.....................................................................

miejsce i data

Ja,..............................................................................................................................................

nr PESEL ......................................................

oświadczam, że zapoznałam/-em się z Polityką Ochrony Dzieci oraz Zasadami bezpiecznych relacji obowiązującymi w Stowarzyszeniu Wolbromska Akademia Piłkarska – Młodzi przebojem   
i zobowiązuję się do ich prze­strzegania.

.....................................................................

(podpis opiekuna prawnego)