

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
adres e-mail: \_\_\_\_\_  
nr telefonu: \_\_\_\_\_  
(dalej: **Zawodnik**)

**Polski Związek Rugby**  
ul. Marymoncka 34  
01-813 Warszawa

**OŚWIADCZENIE ZAWODNIKA KADRY NARODOWEJ POLSKIEGO ZWIĄZKU RUGBY  
w sprawie samodzielnego przyjazdu oraz powrotu**

Działając w imieniu Zawodnika jako upoważnieni do jego reprezentacji przedstawiciele ustawowi, będącego członkiem Kadry Narodowej Polskiego Związku Rugby, niniejszym wyrażamy zgodę na:

**samodzielny przyjazd oraz powrót Zawodnika z akcji szkoleniowej  
Kadry Narodowej Polskiego Związku Rugby**

która odbędzie się w dniach 07-11.06.2023 r. w Rudzie Śląskiej/Budapeszcie (Węgry).

Jednocześnie oświadczamy, że ponosimy wyłączną odpowiedzialność za bezpieczeństwo Zawodnika zarówno podczas jego przyjazdu jak i powrotu z akcji szkoleniowej.

\_\_\_\_\_  
(podpis\_przedstawiciel ustawowy)

\_\_\_\_\_  
(podpis\_przedstawiciel ustawowy)

\_\_\_\_\_  
(podpis\_zawodnik)