**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW\* MAŁOLETNIEGO/OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ\***

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Imię i nazwisko małoletniego/osoby ubezwłasnowolnionej\***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja/My\* niżej podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* oświadczamy, że:

1. wyrażam/y\* zgodę na uczestnictwo dziecka/osoby ubezwłasnowolnionej\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* w zajęciach sportowych m.in nauka pływania, gry zespołowe( siatkówka, koszykówka, piłka plażowa), park linowy, tyrolka, rowery wodne, kajaki, ścianka wspinaczkowa, wycieczki rowerowe, zajęcia ogólnorozwojowe, zajęcia ruchowe, wrotki)
2. zapoznałem/łam/liśmy\* się z treścią regulaminu i zasadami obozu organizowanego przez Stowarzyszenie Siemacha w Krakowie. Rozumiem/y, przyjmuję/my do wiadomości i akceptuję/my je w całości i bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję/my\* się do ich przestrzegania;
3. dziecko/osoba ubezwłasnowolniona\*jest zdrowe/a\*, nie istnieją przeciwwskazania do uprawiania przez nie/nią\* sportu, uczestnictwa w w/w zajęciach.
4. rozumiem/y\*, przyjmuję/my\* do wiadomości i akceptuję/my\*, że w przypadku niestosowania się do zasad bezpieczeństwa, poszczególne dyscypliny sportowe mogą tworzyć sytuacje niebezpieczne i nieprzewidziane oraz akceptujemy ryzyko ewentualnego nieszczęśliwego wypadku.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data i podpis/y\***