

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW MAŁOLETNIEGO

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*

Imię i nazwisko małoletniego

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

Ja/My* niżej podpisani _____ **
oświadczamy, że:

1. Wyrażam/y* zgodę na uczestnictwo dziecka _____ **
w zajęciach sportowych(m.in nauka pływania, gry zespołowe, zajęcia ogólnorozwojowe,
zajęcia ruchowe.)
2. Zapoznałem/łam/liśmy* się z treścią regulaminów i instrukcji obowiązujących na terenie
Centrum Sportu i Rekreacji Com-Com Zone na Kozłówce 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. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w zajęciach organizowanych przez Centrum mogą
brać udział tylko i wyłącznie osoby, które nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, w
szczególności przeciwwskazań do uprawiania określonego sportu: pływanie, zajęcia ruchowe,
wrotki, zajęcia ogólnorozwojowe.
4. Zrzekam/y* się wszelkich roszczeń względem Stowarzyszenia Siemacha w przypadku zajęcia
sytuacji niebezpiecznych, nieszczęśliwych wypadków lub szkód. Zrzeczenie się roszczeń jest
dobrowolne.

.....
Data i podpis/y*

* niepotrzebne skreślić

** imię i nazwisko