

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW* MAŁOLETNIEGO/OSOBY
UBEZWŁASNOWOLNIONEJ*****Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów***

Imię i nazwisko małoletniego/osoby ubezwłasnowolnionej*

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy

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

1. Wyrażam/y* zgodę na uczestnictwo dziecka/osoby ubezwłasnowolnionej* _____ **
w zajęciach sportowych(m.in nauka pływania, gry zespołowe, 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. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w obozie organizowanym przez Stowarzyszenie
Siemacha w Krakowie mogą brać udział tylko i wyłącznie osoby, które nie mają
przeciwwskazań zdrowotnych, w szczególności przeciwwskazań do uprawiania określonego
sportu: pływanie, jazda konna, 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*