

OŚWIADCZENIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW* MAŁOLETNIEGO/OSOBY UBEZWŁASNOWOLNIONEJ*

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów* _____

Imię i nazwisko małoletniego/osoby ubezwłasnowolnionej* _____

PESEL małoletniego/osoby ubezwłasnowolnionej* _____

Adres małoletniego/osoby ubezwłasnowolnionej* _____

Adres do korespondencji _____

Telefonkontaktowy _____

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 regulaminów i instrukcji obowiązujących na terenie Centrum Sportu i Rekreacji Com-Com Zone Kozłówek przy ul. Facimiech 32 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 zajęciach, jak również korzystania z innych usług Centrum Sportu i Rekreacji Com-Com Zone Kozłówek przy ul. Facimiech 32 w Krakowie
- 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.
- 5) 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*