

Skoczów, dnia 20..... roku

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE – ZGODA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w treningach i zajęciach sportowych organizowanych przez CENTRUM TRENINGU BASIA TEAM Barbara Wojtyła-Sikora, jak również na korzystanie ze sprzętów sportowych przez mego syna / córkę / podopiecznego (-ą) bez mego nadzoru, ale pod opieką instruktora prowadzącego trening/zajęcia.

Oświadczam, iż mój syn / córka / podopieczny (-a) / nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu, wykonywania ćwiczeń fizycznych oraz korzystania z urządzeń siłowych. Nie zażywa również leków wymagających w pewnych sytuacjach natychmiastowego podania.

Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki / podopiecznego.

Oświadczam również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie sprzętu przez mego syna / córkę / podopiecznego (-ą), wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem Centrum Treningu.

Nr telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego:.....

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego