

.....
Nazwisko i Imię (rodzica/rodziców; prawnego opiekuna)

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a/..... będący/a/ prawnym

opiekunem dziecka..... (Nazwisko i Imię)....., wyrażam zgodę na jego

uczestnictwo w treningach sztuki walki – Capoeira w Capoeira Unicar Chelm. Oświadczam, że

ponoszę pełną odpowiedzialność za moje dziecko i konsekwencje wynikające z jego udziału

w treningach. Zapewniam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu

zajęciach i było w tym kierunku konsultowane z lekarzem rodzinnym lub lekarzem sportowym.

Jestem świadomy/a/ ryzyka wynikającego z uprawiania tej sztuki walki dla stanu zdrowia jak

i stanu psycho-fizycznego mojego dziecka, w związku z tym zobowiązuję się stale monitorować

stan zdrowia mojego dziecka. Oświadczam, iż zapewnię mojemu dziecku bezpieczne dotarcie na

trening jak i jego powrót do domu. Jestem świadomy/a/, iż moje dziecko podczas treningu narażone

jest na nieprzewidziane konsekwencje dla stanu zdrowia (urazy, słuczenia, wyczerpanie fizyczne)

w związku z tym nie będę rościć pretensji do odszkodowań oraz pociągania do odpowiedzialności

karnej instruktorów, poza sytuacjami, które wynikać mogą z niewłaściwego dostosowania ćwiczeń

do możliwości psycho-fizycznych dziecka oraz zaniedbań ze strony instruktora prowadzącego

trening. Zobowiązuję się również każdorazowo do informowania instruktorów o wcześniejszych

urazach lub zaistniałych sytuacjach mogących mieć bezpośredni wpływ na stan zdrowia dziecka.

.....
Podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów

.....
Nazwisko i Imię (rodzica/rodziców; prawnego opiekuna)

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a/..... będący/a/ prawnym

opiekunem dziecka..... (Nazwisko i Imię)....., wyrażam zgodę na jego

uczestnictwo w treningach sztuki walki – Capoeira w Capoeira Unicar Chelm. Oświadczam, że

ponoszę pełną odpowiedzialność za moje dziecko i konsekwencje wynikające z jego udziału

w treningach. Zapewniam, iż stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w tego typu

zajęciach i było w tym kierunku konsultowane z lekarzem rodzinnym lub lekarzem sportowym.

Jestem świadomy/a/ ryzyka wynikającego z uprawiania tej sztuki walki dla stanu zdrowia jak

i stanu psycho-fizycznego mojego dziecka, w związku z tym zobowiązuję się stale monitorować

stan zdrowia mojego dziecka. Oświadczam, iż zapewnię mojemu dziecku bezpieczne dotarcie na

trening jak i jego powrót do domu. Jestem świadomy/a/, iż moje dziecko podczas treningu narażone

jest na nieprzewidziane konsekwencje dla stanu zdrowia (urazy, słuczenia, wyczerpanie fizyczne)

w związku z tym nie będę rościć pretensji do odszkodowań oraz pociągania do odpowiedzialności

karnej instruktorów, poza sytuacjami, które wynikać mogą z niewłaściwego dostosowania ćwiczeń

do możliwości psycho-fizycznych dziecka oraz zaniedbań ze strony instruktora prowadzącego

trening. Zobowiązuję się również każdorazowo do informowania instruktorów o wcześniejszych

urazach lub zaistniałych sytuacjach mogących mieć bezpośredni wpływ na stan zdrowia dziecka.

.....
Podpis rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów