

Skoczów, dnia ..... 2024 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 (-q)* ..... 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