



**Ludowy Klub Sportowy
Ceramik Krotoszyn**
ul. Sportowa 1a
63-700 Krotoszyn
lks.ceramik@op.pl, www.lksceramik.pl
REGON 001047009 NIP 621-131-62-69

Data r.

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

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(PESEL dziecka)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział w zawodach zapaśniczych* /
(nazwisko i imię dziecka)
obozie sportowym* w w dniu/dniach:

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne dziecka uniemożliwiające udział w zawodach;
2. zobowiązuje się na odebranie dziecka z wyznaczonego miejsca odbioru;
3. biorę odpowiedzialność cywilną za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko,
4. wyrażam zgodę na badanie temperatury dziecka przed i w trakcie udziału w zawodach;
5. niezwłocznie poinformuje trenera o wystąpieniu u dziecka objawów COVID-19 bądź o poddaniu go przez odpowiednie służby kwarantannie;
6. jestem świadomy/a, że pomimo podjęcia przez klub i organizatora zawodów wszystkich zalecanych przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Sportu środków ostrożności, istnieje minimalne ryzyko zagrożenia ze strony COVID-19.
7. wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić



**Ludowy Klub Sportowy
Ceramik Krotoszyn**
ul. Sportowa 1a
63-700 Krotoszyn
lks.ceramik@op.pl, www.lksceramik.pl
REGON 001047009 NIP 621-131-62-69

Data r.

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

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(PESEL dziecka)

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na udział w zawodach zapaśniczych* /
(nazwisko i imię dziecka)
obozie sportowym* w w dniu/dniach:

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne dziecka uniemożliwiające udział w zawodach;
2. zobowiązuje się na odebranie dziecka z wyznaczonego miejsca odbioru;
3. biorę odpowiedzialność cywilną za ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko,
4. wyrażam zgodę na badanie temperatury dziecka przed i w trakcie udziału w zawodach;
5. niezwłocznie poinformuje trenera o wystąpieniu u dziecka objawów COVID-19 bądź o poddaniu go przez odpowiednie służby kwarantannie;
6. jestem świadomy/a, że pomimo podjęcia przez klub i organizatora zawodów wszystkich zalecanych przez Ministerstwo Zdrowia i Ministerstwo Sportu środków ostrożności, istnieje minimalne ryzyko zagrożenia ze strony COVID-19.
7. wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić