



Z G O D A

OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię, nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania:.....

Imię, nazwisko rodzica:

Telefon, adres e-mail:.....

Ja, niżej podpisana(y), oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka: w treningach prowadzonych w UKS Adrenalina Boxing Club Wrocław

oraz na udział w zawodach i innych imprezach sportowych organizowanych przez UKS Adrenalina Boxing Club Wrocław i inne organizacje sportowe;

- oświadczam, że mój syn/córka nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i wyczynowo – sportowym;

- oświadczam również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z uprawianiem sportu oraz, że dziecko uczestniczy w zajęciach treningowych tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność;

- oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczny dojazd mojego dziecka na miejsce zajęć treningowych lub zawodów oraz bezpieczny powrót do domu po tych zajęciach;

- oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o tym, że ubezpieczenie uczestników zajęć sportowo-rekreacyjnych jest dobrowolne i dokonuję go we własnym zakresie;

- zobowiązuję się do terminowego opłacania składki członkowskiej w wysokości zgodnej z cennikiem, płatnych do 5 dnia miesiąca;

- wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i imprez sportowych na str. www i profilach społecznościowych w celach promocyjnych i dokumentacyjnych Klubu.

.....
(data i podpis rodzica lub prawnego opiekuna)