

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

NAZWISKO i IMIĘ:	PESEL:
TELEFON KONTAKTOWY:	
ADRES E-MAIL:	

(należy wpisać dane opiekuna prawnego/rodzica)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

PESEL:

- 1) W zgrupowaniu **#KIDS KENDO IT XII – ISTEbNA 4-8.01.2023 R.**
- 2) W pełni akceptuję regulamin zgrupowania przedstawiony podczas rejestracji.
- 3) Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na bezpieczny udział w zajęciach sportowych w ramach zgrupowania, co poświadcza aktualne badanie lekarskie.
- 4) Oświadczam, że moje dziecko nie jest chore na COVID-19 ani nie przebywa na kwarantannie w związku z wykryciem choroby u niego lub u osoby z którą wspólnie zamieszkuje.
- 5) Oświadczam, że moje dziecko objęte jest ważnym ubezpieczeniem w zakresie następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 6) Udział mojego dziecka w zgrupowaniu odbywa się na moją odpowiedzialność. Ponoszę odpowiedzialność cywilną i prawną za ewentualne szkody powstałe w trakcie zgrupowania w wyniku bezpośredniego lub pośredniego działania mojego dziecka.
- 7) Wyrażam zgodę na rejestrację wizerunku mojego dziecka środkami audiowizualnymi (fotografie, video) na potrzeby stworzenia materiałów promocyjnych zgrupowania przez Organizatora.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego