

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego
na udział dziecka w zajęciach łuczniczych

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Adres:

Telefon kontaktowy:

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

w zajęciach łuczniczych organizowanych przez:
Centrum Łucznictwa Tradycyjnego Sudety

Oświadczam, że:

1. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach sportowych.
2. Zapoznałem/am się z regulaminem Centrum Łucznictwa Tradycyjnego Sudety i zobowiązuję dziecko do jego przestrzegania.
3. Na czas trwania zajęć odpowiedzialność za dziecko przejmuje instruktor prowadzący.
4. Jeżeli opuszczam teren Centrum, zobowiązuję się pozostawać w stałym kontakcie telefonicznym. Brak możliwości kontaktu oznacza moją zgodę na usunięcie dziecka spod opieki instruktora i konieczność jego odbioru z toru.
5. Przyjmuję do wiadomości, że na terenie Centrum obowiązuje całkowity zakaz spożywania alkoholu i środków odurzających – zarówno dla uczestników, jak i osób towarzyszących.
6. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy i wezwanie służb ratunkowych w razie zdarzenia losowego.
7. Przyjmuję do wiadomości, że organizator nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nieprzestrzegania regulaminu przez dziecko.

Data i miejsce:

Podpis rodzica/opiekuna: