



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE ZAWODNICZKI/ZAWODNIKA:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

PESEL

DATA I MIEJSCA URODZENIA

NR TELEFONU

NR TELEFONU RODZICA/OPIEKUNA

TEL. DOMOWY

E-MAIL.....

SZKOŁA

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA

W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH SEKCJI PIŁKI NOŻNEJ ORGANIZOWANYCH PRZEZ KLUB AKS
MIKOŁÓW

- oświadczam, że dziecko zostało poddane badaniom lekarskim w celu wykluczenia przeciwwskazań do uprawiania sportu
- wyrażam / nie wyrażam / zgodę na podejmowanie działań związanych z ewentualnym leczeniem i hospitalizacją oraz zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka w czasie trwania zajęć sportowych, gdyby kontakt z rodzicem/opiekunem był w tym czasie niemożliwy
- wyrażam / nie wyrażam / zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w dowolnym formacie i w wszystkich mediach, bez zobowiązań i rekompensaty

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego