

**OŚWIADCZENIE RODZICA UMOŻLIWIAJĄCE KORZYSTANIE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ Z SIŁOWNI  
CENTRUM SPORTU I REKREACJI w Warce**

Warka .....

My niżej podpisani oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na korzystanie naszego dziecka z siłowni. **Akceptujemy warunki Regulaminu i zobowiązujemy się do ich przestrzegania przez nas i nasze dziecko.** Zdajemy sobie sprawę, że samodzielne ćwiczenie przez osoby nieletnie, może być niebezpieczne i przejmujemy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania przez dziecko zasad bezpieczeństwa. Nasze dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń siłowych. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania jakiegokolwiek sportu, przyjmujemy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie.

**Imię i nazwisko dziecka** .....

**data ur. dziecka:** .....

**Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki:**.....

**Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna:**.....

**Miejsce zamieszkania (miejscowość z kodem):**.....

.....

**Telefon kontaktowy:** .....

.....  
**Data i czytelny podpis opiekuna:**