

Zgoda rodziców - opiekunów

na udział dziecka w treningach sportowej sekcji pływackiej
Stowarzyszenia Centrum Integracyjno Animacyjne
na Miejskiej Pływalni Garwolanka w Garwolinie

DANE RODZICA/OPIEKUNA:

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy i mejl:

DANE RODZICA/OPIEKUNA:

Nazwisko:

Imię:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy i mejl:

OŚWIADCZENIE

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka – zawodnika
w treningach sportowych sekcji pływackiej - nauka i treningi pływania w wodzie na Miejskiej Pływalni Garwolanka w Garwolinie.
2. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma żadnych przeciwwskazań do korzystania z takiej formy zajęć treningowych jako młody zawodnik sportowej sekcji pływackiej.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu Miejskiej Pływalni Garwolanka w Garwolinie.
4. Wyrażam zgodę na zapewnienie opieki mojemu dziecku - zawodnikowi przez rodziców pozostałych dzieci - zawodników w drodze na treningi pływania oraz w czasie powrotu z treningów pływania.
(Trasa: ul. Alejowa 13, Łaskarzew – ul. Olimpijska 2, Garwolin i z powrotem).
5. Wyrażam zgodę na zapewnienie opieki mojemu dziecku - zawodnikowi oraz innym dzieciom-zawodnikom w drodze na treningi pływania oraz w czasie powrotu z treningów pływania.
(Trasa: ul. Alejowa 13, Łaskarzew – ul. Olimpijska 2, Garwolin i z powrotem).
6. Zobowiązuję się do ubezpieczenia dziecka od następstw nieszczęśliwych wypadków.
7. Zobowiązuję się do systematycznego udziału mojego dziecka w treningach z możliwością rezygnacji dopiero po upływie sezonu lub po wyczerpaniu przez klub środków przeznaczonych na finansowanie treningów.

.....
miejscowość i data

.....
czytelne podpisy Rodziców lub Opiekunów

*niepotrzebne skreślić