………………………………………………….

/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna /

…………………………………………………

/ adres /

…………………………………………………

/ telefon kontaktowy – rodzic/opiekun /

**OŚWIADCZENIE / ZGODA**

1. Wyrażam zgodę na udział dziecka… …………………………………………………………… w turnieju wakacyjnym organizowanym przez ZCSiR Sp. z o.o., który odbędzie się w dniu………………………………………………….

2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w turnieju.

3. Oświadczam, iż moje dziecko wykazuje się dobrym zdrowiem, a w szczególności:

- nie posiada podwyższonej temperatury ciała powyżej 37 stopni Celsjusza.

- nie kaszle, nie ma objawów kataru.

3. Oświadczam, iż syn/córka oraz najbliższa rodzina:

- nie są zakażeni koronawirusem SARS-CoV-2/COVID-19

- nie są objęci nadzorem epidemiologicznym:

- nie są objęci kwarantanną.

4. Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie turnieju.

5. Wyrażam / nie wyrażam\* zgodę na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w czasie trwania turnieju.

6. Po zakończeniu turnieju: odbieram osobiście syna / córkę z ustalonego miejsca \*

wyrażam zgodę na samodzielny powrót syna / córki \*

…………………………………… ……………………………………..

# /data/ podpis rodzica/opiekuna

**Dane personalne uczestnika turnieju:**

IMIĘ i NAZWISKO: ………………………………………………………………………………………...

DATA i MIEJSCE URODZENIA: …………………………………………………………………………

PESEL: ………………………………………………………………………………………………………

ADRES ZAMIESZKANIA: …………………………………………………………………………………

TELEFON KONTAKTOWY - UCZESTNIK: ……………………………………………………………..

# \* niepotrzebne skreślić