**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Ja niżej podpisany………………………………………………………………

Rodzic/prawny opiekun………………………………………………………..

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w treningach od dnia 1 marca 2021 roku, mających miejsce w sali gimnastycznej w Szkole Podstawowej nr 4 w Wadowicach.

2. Oświadczam, że syn/córka jest w pełni zdrowy/a i gotowy/a do uczestnictwa w treningach.

3. Oświadczam, że w okresie co najmniej czternastu dni poprzedzających rozpoczęcie treningów grupowych zarówna syn/córka, jak i żaden z członków rodziny nie był chory oraz nie przechodził żadnej infekcji.

4. Zobowiązuję się powstrzymać od wszelkich działań odszkodowawczych lub innych roszczeń względem UKS „Czwórka Wadowice” w przypadku jakiejkolwiek choroby lub infekcji powstałej lub mogącej powstać wskutek grupowych treningów.

5. W przypadku osłabienia lub gorszego samopoczucia związanego z możliwą infekcją górnych dróg oddechowych zobowiązuję się zrezygnować z uczestnictwa w treningu, o czym poinformuję drogą elektroniczną lub telefonicznie trenera.

6. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania klubu w przypadku gdy dziecko lub domownicy zostaną objęci kwarantanną, zachorują na COVID-19 lub będą mieć kontakt z osobą zarażoną.

7. Zobowiązuję się do stosowania wszelkich działań ochronnych, między innymi poprzez przyjazd na trening w maseczce, dokładne mycie rąk i/lub w miarę możliwości unikanie korzystania z transportu publicznego.

Nr kontaktowy……………………………………………………………………

e-mail……………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna