

Włoszczowa,

Oświadczenie
– Zgoda rodzica / opiekuna prawnego *
obowiązuje na czas nieokreślony/ określony*

Ja niżej podpisany (-na).....

wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z urządzeń znajdujących się na terenie Siłowni/Strefy cardio przez syna / córkę / podopiecznego (-ą)
pesel dziecka pod opieką osoby pełnoletniej

Oświadczam, iż syn / córka / podopieczny (-a) / nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z urządzeń siłowych. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki / podopiecznego.

Oświadczam również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie sprzętu przez syna / córkę / podopiecznego (-ą), wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i zasadami korzystania z obiektu.

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z Ogólnymi Zasadami Korzystania z Obiektu Hala Sportowa OSiR Włoszczowa oraz Zasadami Korzystania z Siłowni/Strefy Cardio.

***zakreśl właściwe**

Nr telefonu kontaktowego **rodzica / opiekuna prawnego**

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego