

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

NA UDZIAŁ DZIECKA W FERIIACH ZIMOWYCH ORAZ TRENINGACH SPORTOWYCH

(dotyczy wyłącznie zawodników niebędących członkami Akademii Piłki Nożnej Chrobry Głogów S.A)

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy, miejscowość:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

.....

wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia dziecka:

Adres zamieszkania dziecka (jeśli inny niż rodzica):

.....

w organizowanych **feriach zimowych** oraz towarzyszących im **zajęciach treningowych**.

Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w zajęciach sportowych, treningach oraz innych aktywnościach ruchowych przewidzianych w programie. Dziecko nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w wysiłku fizycznym o charakterze sportowym.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka we wszystkich zaplanowanych treningach i zajęciach sportowych prowadzonych podczas ferii zimowych.

W razie nagłego wypadku, urazu lub pogorszenia stanu zdrowia dziecka wyrażam zgodę na udzielenie mu niezbędnej pomocy medycznej oraz podjęcie działań ratunkowych.

Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (alergie, choroby przewlekłe, przyjmowane leki, urazy, inne ważne informacje):

.....

.....

.....

Miejscowość, data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego: