

ZGODA RODZICÓW ZAWODNIKA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko: _____

urodzonego dnia _____ w _____

PESEL _____

w treningach sportowych JUDO organizowanych przez KU AZS PWSZ Sulechów,
które będą odbywać się na sali gimnastycznej na ul. Armii Krajowej 51 w terminach i godzinach,
o których jestem poinformowany (-a).

Ponadto wyrażam zgodę na samodzielny dojazd i powrót z treningów mojego dziecka, oraz
jednocześnie oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych,
które mogą utrudniać jego udział w treningach (jeżeli są należy podać jakie tj. astma, alergia, itp.):

Podpis opiekunów rodziców (prawnych dziecka)

Imię i nazwisko: _____

nr i seria dowodu osobistego _____

Adres zam. _____

Telefon _____

złożone _____, dn. _____ Podpis _____

Oświadczenie trenera – Deklaracja w sprawie ochrony zdrowia i życia dzieci powierzonych mojej opiece

W poczuciu pełnej odpowiedzialności przed własnym sumieniem, rodzicami za bezpieczeństwo zdrowia powierzonych mojej opiece dzieci na zajęciach sportowych organizowanych KU AZS PWSZ Sulechów, od momentu rozpoczęcia zajęć do ich zakończenia, oświadczam, co następuje:

- z należytą uwagą i zrozumieniem zapoznałem się ze wszystkimi materiałami i przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, zdrowia dzieci – zawodników,
- zobowiązuję się do skrupulatnego przestrzegania i stosowania zawartych w tych przepisach wskazówek, środków i metod w czasie pełnienia przeze mnie obowiązków opiekuna, wychowawcy, trenera,
- zobowiązuję się do dopilnowania przestrzegania przez moich podopiecznych regulaminów obiektów w miejscu gier sportowych.

Imię i nazwisko: _____ Podpis _____

składającego oświadczenie i deklarację trenera/instruktora przyjmującego do wiadomości i ścisłego przestrzegania