

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NIESAMODZIELNEJ (obowiązkowe dla osób poniżej lat 16) ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA / DZIECI W SZKOLENIU SPORTOWYM

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka / moich dzieci w szkoleniu sportowym, które odbędzie się w terminie

od ..... do ..... w Avatar Centrala Ruchu (dalej zwanym Avatar) ul. Sikorki 21A 31-589 Kraków. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa każdy sport jest niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby ćwiczącej się lub osób postronnych.

Zgadzam się na korzystanie przez moje dziecko ze ścian wspinaczkowych, ze strefy FunClimb, na wykonywanie ćwiczeń akrobatycznych i gimnastycznych oraz korzystanie z trampolin zgodnie z zasadami ustalonymi w regulaminie obiektu Avatar pod opieką instruktora Avatar.

Oświadczam, że moje dziecko posiada ubezpieczenie NNW oraz OC.

Wyrażam również zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach organizowanych w/w terminie poza terenem obiektu Avatar:

- wyjścia do parku i okolicznych deptaków
- przejazd komunikacją miejską na terenie Krakowa

Czy dziecko dobrze znosi podróż autokarem? \*

- TAK
- NIE

Czy dziecko ma alergie / nietolerancję pokarmowe (jeśli TAK proszę wymienić jakie):\*

- TAK
- NIE

.....  
.....  
.....

Oświadczam, że moje dziecko ma zdiagnozowane: \*

- Zespół Aspergera
- Padaczkę
- Dysfunkcję (proszę wymienić jakie) .....
- Inne (proszę wymienić jakie)

.....  
.....

\* odpowiednie pole należy bezwzględnie zaznaczyć

Podpis..... Data.....



VERTE →

STRONA 1

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by moje dziecko uprawiało wspinaczkę, gimnastykę, akrobatykę.
2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa, wspinanie oraz akrobatyka / gimnastyka to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby ćwiczącej lub osób postronnych. Poinformowałem o tym swoje dziecko.
3. Zapoznałem/am się z REGULAMINEM klubu AVATAR Centrala Ruchu. Zapoznałem z jego treścią również moje dziecko.
4. Zapoznałem/am się z POLITYKĄ PRYWATNOŚCI Firmy High Flyers Sp. z o.o Sp. K. ul. Sikorki 21A 31-589 Kraków.
5. Moje dziecko/dzieci posiada/posiadają aktualne ubezpieczenie NNW.

**DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ ODDAJĄCEJ DZIECKO/DZIECI NA SZKOLENIE SPORTOWE:**

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Telefon
Skąd o nas wiesz? (internet, strona www, ulotki, znajomi itp.)

**DANE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH / UCZESTNIKÓW SZKOLENIA SPORTOWEGO:**

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Telefon do rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Telefon do rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Telefon do rodzica / opiekuna prawnego

**Uwaga od organizatora:**

Bardzo prosimy aby uczestnicy mieli codziennie w w/w terminie szkolenia wygodne buty na przebranie, strój sportowy typu dres (bluza oraz długie spodnie), odpowiednie okrycie wierzchnie zgodne z porą roku (najlepiej kombinezon narciarski), czapkę, rękawiczki, szalik, **BIDON I MASECZKĘ OCHRONNĄ.**

Podpis..... Data.....