

**Zgłoszenie uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu
„Gostynińskie weekendy sportowe”
Osoba niepełnoletnia**

Dyscyplina, data, grupa

Imię i nazwisko rodzica

Adres zamieszkania:

nr tel.

e-mail:

dane prosimy wypełnić drukowanymi literami

Oświadczenie

1. Zgłaszam swój udział w zajęciach sportowych w ramach projektu „Gostynińskie weekendy sportowe” i oświadczam, że nie mam żadnych przeciwwskazań zdrowotnych, które mogą utrudniać lub uniemożliwiać mój udział w zajęciach i warsztatach.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że w trakcie zajęć nie jestem objęty/a ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków i z tą świadomością dobrowolnie przystępuję do zajęć.
3. W przypadku podania nieprawdziwych informacji na temat stanu zdrowia, wynikających z tego uszkodzeń ciała podczas zajęć jak również w przypadku uszkodzeń wynikających z niedostosowania się do poleceń prowadzącego, ponoszę pełną odpowiedzialność oraz nie będę rościł/a żadnych żądań w stosunku do osób prowadzącej zajęcia ani też do Organizatora.

Zgłoszenie udziału w zajęciach, warsztatach prowadzonych w ramach projektu „Gostynińskie weekendy sportowe” oznacza zapoznanie się i akceptację regulaminu Projektu dostępnego na stronie: www.gostynin.pl

**Zgoda na uczestnictwo osoby niepełnoletniej w zajęciach sportowych
prowadzonych w ramach projektu „Gostynińskie weekendy Sportowe”**

Zgadzam się na udział mojego dziecka
(imię i nazwisko) w zajęciach sportowych w ramach projektu „Gostynińskie weekendy sportowe”, które odbędą się w Gostyninie, organizowanych przez Gminę Miasta Gostynina.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)