Lublin, dn. ....................................

**Oświadczenie rodzica**

Ja, niżej podpisany/a ............................................................................................................. (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego) będąc świadomym/ą zagrożenia jakie niesie ze sobą występująca na terenie naszego kraju choroba COVID-19, w sposób dobrowolny zdecydowałem/am o wznowieniu przez mojego syna/moją córkę.............................................................................................................(imięi nazwisko dziecka) treningów w formie zorganizowanej, prowadzonych przez Uczniowski Klub Sportowy „Szkoła Przygody”. W związku z niniejszym, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam,że ogólny stan zdrowia mojego dziecka uczestniczącego w treningach nie budzi zastrzeżeń. Każdorazowo, posyłając dziecko na zajęcia, w mojej ocenie nie będzie ono przejawiało przeciw wskazań zdrowotnych do jego odbycia. W szczególności nie wykazując symptomów towarzyszących chorobie COVID-19, takich jak wysoka gorączka, kaszel lub duszność.

2. Oświadczam,że moje dziecko nie miało kontaktu z osobą, u której stwierdzono chorobę COVID-19. Jednocześnie, pozostając zobligowanym/ą do natychmiastowego powiadomienia władz Uczniowskiego Klubu Sportowego Szkoła Przygody wraz z wystąpieniem owego zdarzenia.

3. Oświadczam,że zapoznałem się z procedurami organizacji pracy Uczniowskiego Klubu Sportowego Szkoła Przygody, sporządzonymi w oparciu o wytyczne Ministerstwa Sportu, mającymi na celu zapewnić bezpieczeństwo adeptów i pracowników klubu. Ponadto zobowiązuje się do przestrzegania zasady zgodnie, z którą dzieci do lat 13 mogą dotrzeć na obiekt wyłącznie pod opieką osoby pełnoletniej.

4. Oświadczam,że dziecko uczestniczy w treningach klubu na moją odpowiedzialność. W sytuacji wystąpienia choroby COVID-19 spowodowanej działalnością organizacji, nie będę miał/a roszczeń wobec władz oraz pracowników Uczniowskiego Klub Sportowy Szkoła Przygody.

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

(podpis rodzica)

Początek formularza

Dół formularza