

**OŚWIADCZENIE O OPIECE NAD OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIĄ**

Odra Rzeką Integracji Europejskiej  
PŁYWADŁA 2018 16-17.06.2018 r.

Pod hasłem „*Raduje się serce - raduje się dusza. Uczcić niepodległość Pływadło wyrusza*”

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*	DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ
Imię: .....	Imię: .....
Nazwisko: .....	Nazwisko: .....
Nr i Seria dowodu osobistego: .....	Wiek: ..... lat
Adres zamieszkania:	/minimalny wiek: ukończony 7 rok życia/
Telefon kontaktowy:	

Niniejszym oświadczam, że wnikliwie zapoznałem(am) się z Regulaminem XIX Międzynarodowego Splywu Pływadeł i w pełni go akceptuję. Zobowiązuję się do szczegółowego zapoznania osoby niepełnoletniej z postanowieniami wyżej powołanego regulaminu.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy(a) następujących faktów:

- uczestnictwo w splywie wiąże się z m.in.: z występowaniem potłuczeń, siniaków, otarć i skaleczeń oraz innych zagrożeń dla zdrowia powstających na skutek udziału w przedsięwzięciu
- uczestnictwo w splywie obarczone jest ryzykiem zaistnienia nieszczęśliwych wypadków, utraty zdrowia lub życia, w szczególności w przypadku złamania Regulaminu Splywu

Oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym osoby niepełnoletniej wymienionej powyżej i wyrażam zgodę na udział ww. osoby niepełnoletniej w splywie, a co za tym idzie na ponoszenie takiego ryzyka przez wyżej wymienioną osobę niepełnoletnią. U osoby niepełnoletniej nie zachodzą żadne przeciwwskazania – w szczególności zdrowotne oraz inne wymienione w powołanym powyżej regulaminie – które uniemożliwiałyby bezpieczny udział w splywie.

Jednocześnie oświadczam także, że w razie zaistnienia wypadku będącego następstwem złamania przez osobę niepełnoletnią przedmiotowego regulaminu, nie będę wnosić żadnych roszczeń odszkodowawczych, ani wnosić o zastosowanie jakichkolwiek konsekwencji prawnych wobec organizatora imprezy lub sprawcy wypadku.

.....  
/miejsce i data/

.....  
/czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić