

OŚWIADCZENIE O OPIECE NAD OSOBĄ NIEPEŁNOLETNIĄ

Odra Rzeką Integracji Europejskiej
PŁYWADŁA 2019, 15-16.06.2019 r.
Pod hasłem „Od dwudziestu lat malujemy Odrą świat”.

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 XX 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