**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W OBOZIE SPORTOWYM GIMNASTYKI ARTYSTYCZNEJ**

turnus: …………. data: ……………………….. miejsce: **BRZEG DOLNY**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA NUMER PESEL DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

NUMER KONTAKTOWY RODZICÓW:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA

**Oświadczam,**

**że znane są mi czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów,**

**jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję**

**związaną z udziałem dziecka w obozie sportowym gimnastyki artystycznej**

**(jak również z dowiezieniem dziecka na obóz).**

**Oświadczam,**

**że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną,**

**ani nie pozostają w izolacji.**

**Oświadczam,**

**że zapoznałem się z regulaminami obozu i akceptuję ich postanowienia.**

**Zapoznałam/-em się i akceptuję**

**procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące na obozie sportowym**

**gimnastyki artystycznej oraz nowe zasady higieny i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń (zgadzam się na pomiary temperatury oraz dezynfekcje).**

**W przypadku gdy u mojego dziecka pojawią się niepokojące objawy chorobowe,**

**zobowiązuję się do odebrania dziecka w trybie natychmiastowym.**

DATA I PODPIS MATKI DATA I PODPIS OJCA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |