

## OŚWIADCZENIE / ZGODA RODZICA OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer dowodu osobistego: ..... wydany przez .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

działając jako rodzic / opiekun prawny

**dziecka:**

Imię i nazwisko dziecka: .....

Data urodzenia dziecka: .....

**wyrażam zgodę**

na samodzielne uczęszczanie i korzystanie z urządzeń siłowych

w siłowni **Light-Weight** (ul. Czarnieckiego 12, Połaniec)

bez mojego bezpośredniego nadzoru.

Oświadczam jednocześnie, że:

- moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń siłowych,
- zapoznałem/am się z regulaminem siłowni Light-Weight i w pełni akceptuję jego postanowienia,
- biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilną i prawną za wszelkie zdarzenia, wypadki lub szkody, jakie mogą wyniknąć w związku z korzystaniem przez moje dziecko z obiektów i urządzeń siłowni.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....