

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECI NIEPEŁNOLETNICH OD 16 ROKU ŻYCIA
KORZYSTAJĄCYCH Z SIŁOWNI AGENCJI ROZWOJU MIASTA SIEDLCE SP. Z O.O.

My, niżej podpisani oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na korzystanie z siłowni naszego dziecka bez opieki instruktora. Zapoznaliśmy się z regulaminem siłowni i zobowiązujemy się do przestrzegania go przez nas i nasze dziecko. Zdajemy sobie sprawę, że ćwiczenia siłowe mogą być niebezpieczne i przejmujemy odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa. Nasze dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez nie ćwiczeń siłowych. Zdając sobie sprawę z możliwości kontuzji podczas uprawiania ćwiczeń siłowych, przyjmujemy do wiadomości, że ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków powinniśmy wykupić we własnym zakresie. Ponadto zrzekamy się wszelkich roszczeń związanych z korzystaniem naszego dziecka z siłowni względem Agencji Rozwoju Miasta Siedlce sp. z o.o. będącej właścicielem siłowni.

.....
Imię i nazwisko dziecka (użytkownika), data urodzenia dziecka

.....
Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki, PESEL, nr dowodu osobistego

.....
Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna, PESEL, nr dowodu osobistego

.....
Adres z kodem

.....
Telefon kontaktowy opiekuna prawnego

.....
Miejsce i data oraz czytelny podpis opiekuna prawnego