**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W AKCJI „LATO Z MOSiR-em”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Tel. kontaktowy |
|  |  |  |

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji „LATO Z MOSiR-em”” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
2. Oświadczam, że u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w akcji.
3. W zajęciach dziecko uczestniczy na moją odpowiedzialność, a w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas zajęć, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń i dochodził/a odszkodowania od MOSiR-u Łaziska Górne.

Data podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

……………………………… …………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W AKCJI „LATO Z MOSiR-em”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia | Tel. kontaktowy |
|  |  |  |

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji „LATO Z MOSiR-em”” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
2. Oświadczam, że u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w akcji.
3. W zajęciach dziecko uczestniczy na moją odpowiedzialność, a w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas zajęć, spowodowanego nieprzestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia, nie będę wnosił/a żadnych roszczeń i dochodził/a odszkodowania od MOSiR-u Łaziska Górne.

Data podpis uczestnika lub opiekuna prawnego

……………………………… …………………………………………………………………