Załącznik nr 1 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE UDZIAŁU W AKCJI „ŁAZISKIE ROLKOWANIE”**

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

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i w pełni go akceptuję.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji „Łaziskie Rolkowanie” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
3. Oświadczam, że u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w akcji.
4. 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 „ŁAZISKIE ROLKOWANIE”**

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

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem i w pełni go akceptuję.
2. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w akcji „Łaziskie Rolkowanie” organizowanej przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Łaziskach Górnych.
3. Oświadczam, że u mojego dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w akcji.
4. 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

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