

Miejscowość i data.....

ZGODA NA UCZESTNICTWO ORAZ OŚWIADCZENIE

Wyrażamy zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki



.....
(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach deskorolkowych SKATEBOARD SCHOOL. Jednocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi ryzyka związanego z uprawianiem specjalistycznych zajęć rekreacji ruchowej tj. jazda na deskorolce. Mam świadomość, że z racji uprawianego sportu ekstremalnego jakim jest deskorolka, istnieje duże ryzyko odniesienia kontuzji. Ostrożność instruktorów może ograniczyć ryzyko, ale nigdy go nie wyeliminuje. Ryzyko to związane jest z możliwością odniesienia kontuzji takich jak : stłuczenia, złamania, przemieszczenia, naderwania mięśni. Możliwe są również wypadki tragiczne. Ponadto upoważniam organizatorów do udzielenia mojemu dziecku wymaganej pomocy medycznej, zgodnie z ich najlepszą oceną i wiedzą.

Oświadczamy, że przejmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za wypadki i inne zdarzenia losowe, związane z udziałem naszego dziecka w zajęciach rekreacji ruchowej, takich jak jazda na deskorolce, które mogłyby wywołać jakąkolwiek szkodę. Zrzekam się jakichkolwiek odszkodowań od organizatorów w związku z kontuzjami, chorobami lub zniszczeniami mienia.

Skateboard School nie jest odpowiedzialny za rzeczy, które zostaną zgubione, ukradzione lub zniszczone.

Wyrażam zgodę na fotografowanie oraz nagrywanie video mojego dziecka oraz wykorzystywanie tych materiałów w promocji deskorolkowej szkoły „Skateboard School”.

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekunów

Jazda na deskorolce w kasku na zajęciach Skateboard School jest obowiązkowa

Jeżeli wyrażacie Państwo zgodę na jazdę Waszego dziecka bez kasku prosimy o wypełnienie oświadczenia po niżej:

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na jazdę naszego dziecka na deskorolce bez kasku:

.....
(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

Równocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi ryzyka związanego z jazdą na deskorolce bez kasku, podczas której mogą nastąpić trwałe urazy ciała a nawet zagrożenie dla życia.

.....
czytelny podpis rodziców lub opiekunów

Tel kontaktowy	
Mail	