

OŚWIADCZENIE

.....
(imię i nazwisko nieletniego uczestnika)

.....
(imię i nazwisko pełnoprawnego opiekuna)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział w XI Nocnym Turnieju Piłki Nożnej Żarów CENTRUM MASTERS osoby niepełnoletniej, jednocześnie oświadczam, że w/w osoba nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w tych rozgrywkach

(rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z 12.09.2001 r. Dz. U. Nr 101 poz. 1095)

Termin: 28.08.2020, godz. 20:30

Miejsce: Boisko Orlik w Żarowie, ul. Piastowska 10A

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nikt z rodziny i bliskich mi osób, z którymi mam kontakt nie przebywa na kwarantannie związanej z zachorowaniem na COVID-19.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y zagrożenia dla zdrowia i możliwości zarażenia się mojego dziecka w trakcie zajęć organizowanych przez Gminne Centrum Kultury i Sportu w Żarowie w okresie pandemii COVID-19.

.....
(podpis pełnoprawnego opiekuna)