

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA/DOROSŁEGO W DNIU TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO

Ja,

.....
(imię i nazwisko rodzica)

nr. PESEL

nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w Turnieju Tenisa Stołowego organizowanego na Sali gimnastycznej przy szkole podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Korytowie A w dniu 02.01.2024 r.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy przedmedycznej mojemu dziecku/Uczestnikowi dorosłemu, jeśli taka potrzeba zaistnieje.

Uprzedzony do odpowiedzialności karnej art. 272 Kodeksu Karnego za wyłudzenie poświadczenia nieprawdy lub podstępne wprowadzenie w błąd potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

Na podstawie §2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 12 września 2001 r. w sprawie szczególnych zasad i warunków prowadzenia działalności w dziedzinie rekreacji ruchowej (Dz. U. z 2001 r. nr 81, 889).

.....
Data i czytelny podpis

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość

.....
data

.....
Adres zamieszkania dziecka, nr tel. do kontaktu z rodzicem

ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w WOŚPowym Turnieju Tenisa Stołowego w Korytowie A, który odbędzie się 02 stycznia 2024 roku na Hali Sportowej w Korytowie A.

Oświadczam, że nie znam przeciwwskazań zdrowotnych dyskwalifikujących moje dziecko z udziału w wymienionym turnieju, a także wyrażam zgodę na udzielenie w nagłych wypadkach pomocy przed medycznej mojemu dziecku oraz poddanie go zabiegom medycznym ratującym jego życie lub zdrowia.

Oświadczam także, że zapoznałam/em się z regulaminem turnieju zamieszczonym na stronie internetowej www.powozownia.radziejowice.pl

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego