



**OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO  
O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO UPRAWIANIA SPORTU PRZEZ DZIECKO**



Ja niżej podpisany(a)

.....

/imię i nazwisko/

Zamieszkały (a)

.....

- **oświadczam**, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....

/imię i nazwisko dziecka/

w zajęciach treningowych oraz w zawodach i innych imprezach sportowych realizowanych w ramach zajęć Gminnej Akademii Piłkarskiej „Radwanice” (w zakresie piłki nożnej).

- **oświadczam**, że mój syn/córka\* .....  
nie posiada żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu zarówno w stopniu rekreacyjnym jak i wyczynowo – sportowym.
- **oświadczam** również, że zdaję sobie sprawę z ryzyka, które wiąże się z uprawianiem sportu oraz, że dziecko uczestniczy w zajęciach tylko i wyłącznie na moją odpowiedzialność.
- 

/data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego\*/

\*niepotrzebne skreślić