

**Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego
zawodnika MOSiR Łaziska Górne, na czas trwania epidemii COVID-19**

Ja, niżej podpisana/y rodzic/opiekun prawny/ zawodnika

.....
(imię nazwisko zawodnika)

oświadczam, że córka/syn jest zdrowy, a na przestrzeni ostatnich dwóch tygodni nie występowały u dziecka i innych domowników symptomy wirusa COVID-19 i innych chorób zakaźnych, w związku z czym może brać udział w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR Łaziska Górne, przestrzegając obowiązujących regulaminów i przepisów prawa.

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach w czasie trwania pandemii akceptując warunki obowiązującego w tym czasie regulaminu oraz mam pełną świadomość konsekwencji uczestnictwa w zajęciach.

W momencie zachorowania zawodnika niezwłocznie poinformuję o chorobie trenera prowadzącego. Równocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za jakikolwiek uszczerbek na zdrowiu wyżej wymienionego zawodnika, wynikający choćby pośrednio z wykonywanych czynności w trakcie zajęć sportowych.

Oświadczenie jest niezbędnym warunkiem uczestnictwa dziecka w zajęciach sportowych organizowanych przez MOSiR Łaziska Górne w czasie trwania epidemii.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Łaziska Górne,