

KANGOO BASKET



GORZÓW WIELKOPOLSKI

Imię i nazwisko dziecka

.....

Imię i nazwisko rodzica/rodziców (opiekunów prawnych)

.....

Numery telefonu do

kontakt.....

Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczam, że moja córka/ mój syn nie miał kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby.

Na dzień złożenia oświadczenia, stan zdrowia dziecka jest dobry, dziecko nie przejawia żadnych oznak chorobowych (podwyższona temperatura, katar, kaszel, biegunka, duszności, wysypka, bóle mięśni, ból gardła, utrata smaku czy węchu i inne nietypowe).

.....

(data i czytelny podpis rodzica)

Oświadczam że moje dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zawodach sportowych. Jednocześnie biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne nieszczęśliwe wypadki lub pogorszenie stanu zdrowia dziecka w wyniku utajonych chorób.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na nieograniczone czasowo udostępnienie wizerunku dziecka, w postaci zdjęcia, filmu i podpisu jako uczestnika Turnieju Koszykówki z okazji Święta Niepodległości, w celu umieszczenia go na stronie internetowej www.szkolkoszykowki.pl , facebook: kangoobasket i instagram: kangoobasket i lokalne media.

.....

(data i czytelny podpis rodzica)