Załącznik do Regulaminu Siłowni obowiązującego w MOS w Zatorze ul. Parkowa 4

**Oświadczenie – Zgoda rodziców / opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany (-na)……………………………………………………………………….... legitymujący (-a) się dowodem osobistym nr……………………………………………….…. wydanym przez ……………………………………………………………………………….... zamieszkały :……………………………………………………………………………………

**wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z urządzeń znajdujących się na terenie siłowni przez mojego syna / córkę / podopiecznego (-ą)**

**……………………………………………………………………………………. bez mojego nadzoru**.

**Oświadczam**, iż mój syn / córka / podopieczny (-a) / nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z wszystkich urządzeń znajdujących się na siłowni. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki / podopiecznego.

**Oświadczam** również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie sprzętu przez mego syna / córkę / podopiecznego (-ą), wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i regulaminem siłowni.

Nr telefonu kontaktowego rodzica / opiekuna prawnego:………………………..

Podpis rodzica / opiekuna prawnego ………………………………….……..