

Oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych

Ja/My.....

(imię i nazwisko opiekuna/opiekunów prawnych)

opiekun prawny.....

(imię i nazwisko zawodnika)

Oświadczam/y, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala mu na uczestnictwo w zawodach sportowych organizowanych przez Podlaski Okręgowy Związek Pływacki, a także, że nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne uniemożliwiające mu wzięcie udziału w tych zawodach. Oświadczamy również, że dziecko bierze udział w zawodach na naszą odpowiedzialność i zrzekamy się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora w przypadku jakichkolwiek urazów, wypadków lub problemów zdrowotnych, które mogą wyniknąć podczas zawodów.

Data: _____

Podpis Opiekuna Prawnego: _____