ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo - rekreacyjnych karate w KKiR SONKEI. Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne dolegliwości zdrowotne dziecka, wynikające z choroby, ukrytej choroby, lub innych, nie zgłoszonych przed zajęciami dolegliwości.

Jednocześnie oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, **spowodowanego nie przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia**, nie będę rościł/rościła pretensji i dochodził/dochodziła odszkodowania w żadnej z przyjętych form.

Powyższa zgoda umożliwia bezpłatny udział dziecka wjednych zajęciach i jest jednocześnie zgodą na opuszczenie przez dziecko świetlicy. Uprzejmie prosimy o podanie adresu email oraz – w przypadku chęci kontynuacji przygody z karate w naszym Klubie – o poinformowanie nas o tym (najchętniej drogą mailową: sonkei.gdansk@wp.pl). Na Państwa adres email prześlemy niezbędne dokumenty.

…………………………………………………….. ………………………………………….

imię nazwisko dziecka PESEL

…………………………………………………….. ……………………………………

imię nazwisko i podpis rodzica**oraz adres e-mail** miejscowość, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo - rekreacyjnych karate w KKiR SONKEI. Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne dolegliwości zdrowotne dziecka, wynikające z choroby, ukrytej choroby, lub innych, nie zgłoszonych przed zajęciami dolegliwości.

Jednocześnie oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, **spowodowanego nie przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia**, nie będę rościł/rościła pretensji i dochodził/dochodziła odszkodowania w żadnej z przyjętych form.

Powyższa zgoda umożliwia bezpłatny udział dziecka wjednych zajęciach i jest jednocześnie zgodą na opuszczenie przez dziecko świetlicy. Uprzejmie prosimy o podanie adresu email oraz – w przypadku chęci kontynuacji przygody z karate w naszym Klubie – o poinformowanie nas o tym (najchętniej drogą mailową: sonkei.gdansk@wp.pl). Na Państwa adres email prześlemy niezbędne dokumenty.

…………………………………………………….. ………………………………………….

imię nazwisko dziecka PESEL

…………………………………………………….. ……………………………………

imię nazwisko i podpis rodzica**oraz adres e-mail** miejscowość, data

ZGODA

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo - rekreacyjnych karate w KKiR SONKEI. Biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne dolegliwości zdrowotne dziecka, wynikające z choroby, ukrytej choroby, lub innych, nie zgłoszonych przed zajęciami dolegliwości.

Jednocześnie oświadczam, że w razie poniesienia jakiegokolwiek uszczerbku na zdrowiu podczas treningu, **spowodowanego nie przestrzeganiem zaleceń wydawanych przez instruktora nadzorującego zajęcia**, nie będę rościł/rościła pretensji i dochodził/dochodziła odszkodowania w żadnej z przyjętych form.

Powyższa zgoda umożliwia bezpłatny udział dziecka wjednych zajęciach i jest jednocześnie zgodą na opuszczenie przez dziecko świetlicy. Uprzejmie prosimy o podanie adresu email oraz – w przypadku chęci kontynuacji przygody z karate w naszym Klubie – o poinformowanie nas o tym (najchętniej drogą mailową: sonkei.gdansk@wp.pl). Na Państwa adres email prześlemy niezbędne dokumenty.

…………………………………………………….. ………………………………………….

imię nazwisko dziecka PESEL

…………………………………………………….. ……………………………………

imię nazwisko i podpis rodzica**oraz adres e-mail** miejscowość, data