



## Sekcja gimnastyczna KS LEGIA

00-574 Warszawa  
ul. Stefanii Sempołowskiej 4  
kontakt@gimnastyka.warszawa.pl  
www.gimnastyka.warszawa.pl

Warszawa, dnia .....2020 r.

### OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*

#### Zgoda na udział w treningach gimnastycznych (zajęcia rekreacyjne)

Nazwa klubu - dyscyplina	Adres klubu / telefon
Klub Sportowy Legia - gimnastyka sportowa	ul. Sempołowskiej 4, 00-574 Warszawa

Imię i nazwisko uczestnika zajęć	Numer PESEL uczestnika zajęć

Podpis matki	Podpis ojca

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach, jak i dowożeniem dziecka na zajęcia treningowe.

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

Podpis matki	Podpis ojca

Ja, niżej podpisana/y\*, .....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*)

jako rodzic/opiekun prawny\* .....  
(imię i nazwisko uczestnika zajęć)

urodzonego dnia ....., uczestnika zajęć sportowych sekcji  
gimnastycznej KS Legia, dalej zwanego „Uczestnikiem”:

- wyrażam zgodę aby Uczestnik od dnia .....2020 roku brał udział w zajęciach sportowych sekcji gimnastycznej KS Legia, mających miejsce na obiektach treningowych KS Legia/obiekcie na terenie JW 2420, odbywających się w grupach zgodnych z Zarządzeniem Ministra Sportu z dnia 13 maja 2020 r.
- zapoznałam/em\* się z regulaminem i procedurami KS Legia dotyczącymi zapobiegania COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do przestrzegania ich przez Podopiecznego;
- oświadczam, że Uczestnik jest w pełni zdrowy i gotowy do uczestnictwa w treningach;
- oświadczam, że zarówno ja, jak i Uczestnik oraz nikt z domowników w okresie co najmniej czternastu dni poprzedzających rozpoczęcie treningów grupowych sekcji gimnastycznej KS Legia nie byliśmy chorzy, nie przechodziliśmy żadnej infekcji;

- e) zobowiązuję się powstrzymać od wszelkich działań odszkodowawczych lub innych roszczeń względem KS Legia / JW 2420 w przypadku jakiegokolwiek choroby lub infekcji własnej lub Uczestnika powstałej lub mogącej powstać wskutek grupowych zajęć sportowych sekcji gimnastycznej KS Legia;
- f) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować drogą elektroniczną lub telefonicznie trenera w przypadku podejrzenia zachorowania własnego lub Uczestnika;
- g) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować drogą elektroniczną lub telefonicznie trenera w przypadku bezpośredniego kontaktu własnego lub Uczestnika z osobami zakażonymi koronawirusem lub w przypadku jakichkolwiek innych istotnych okoliczności mogących mieć wpływ na zorganizowany trening grupowy KS Legia;
- h) zobowiązuję się do stosowania wszelkich działań ochronnych, między innymi poprzez używanie maseczki ochronnej, dokładnego mycie rąk i/lub w miarę możliwości unikania korzystania z transportu publicznego.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niepotrzebne skreślić