



Sekcja gimnastyczna KS LEGIA

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

Warszawa, dnia2020 r.

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO*

Zgoda na udział w treningach gimnastycznych

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

Imię i nazwisko zawodnika	Numer PESEL zawodnika

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 zawodnika)

urodzonego dnia, zawodnika sekcji gimnastycznej KS Legia,
dalej zwanego „Zawodnikiem”:

- wyrażam zgodę aby Zawodnik od dnia2020 roku uczestniczył w treningach sekcji gimnastycznej KS Legia, mających miejsce na obiektach treningowych KS Legia/obiekcie na terenie JW 2420;
- zapoznałam/em* się z regulaminem i procedurami KS Legia dotyczącymi zapobiegania rozprzestrzeniania się COVID-19 i zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz do przestrzegania ich przez Zawodnika;
- oświadczam, że Zawodnik jest w pełni zdrowy i gotowy do uczestnictwa w treningach;
- oświadczam, że zarówno ja, jak i Zawodnik 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 Zawodnika powstałej lub mogącej powstać wskutek grupowych treningów sekcji KS Legia;
- f) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować drogą elektroniczną lub telefonicznie trenera w przypadku podejrzenia zachorowania własnego lub Zawodnika;
- g) zobowiązuję się niezwłocznie poinformować drogą elektroniczną lub telefonicznie trenera w przypadku bezpośredniego kontaktu własnego lub Zawodnika 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/przyłbicy, dokładnego mycie rąk i/lub w miarę możliwości unikania korzystania z transportu publicznego,
- i) wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez trenerów Klubu Sportowego Legia Warszawa, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych,
- j) w przypadku wystąpienia objawów chorobowych wyrażam zgodę na odizolowanie go w odrębnym pomieszczeniu oraz zobowiązuję się do szybkiego odbioru dziecka z treningu.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić