

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/OPIEKUNA PRAWNEGO UCZESTNIKA EDUKACYJNYCH ZAJĘĆ
SPORTOWYCH – LEKCJE JAZDY NA NARTACH I SNOWBORDZIE ŚLALOMEM I LEKCJE
FREESTYLE PROWADZONYCH W KONIKOWIE**

Konikowo data.....

Ja niżej podpisany:

.....
Imię	nazwisko	data urodzenia
.....
Telefon	e-mail	liczba
		Podopiecznych

Oświadczam:

1. Zgłaszam swój /swojego podopiecznego/-ych (liczba podopiecznych wskazana powyżej) udział w edukacyjnych zajęciach sportowych – lekcje jazdy na nartach i snowbordzie slalomem (PKD 85.51.Z) prowadzonych na podstawie i zgodnie z programem pn. „Dbaj o zdrowie i sprawność fizyczną swoją i swoich dzieci. Edukacyjne zajęcia sportowe – lekcje jazdy na nartach i snowboardem slalomem" (zwanym dalej Zajęciami) na ośnieżonych terenach w Konikowie organizowanych przez firmę PAWEŁ RUDZIEWICZ NIP:847-160-96-21
2. Zapoznałem się i zobowiązuję się do przestrzegania Programu/Regulaminu Edukacyjnych Zajęć Sportowych – Lekcje Jazdy na Nartach i Snowbordzie Slalomem pn. " Dbaj o zdrowie i sprawność fizyczną swoją i swoich dzieci. Edukacyjne zajęcia sportowe – lekcje jazdy na nartach i snowboardzie slalomem " do którego niniejsze oświadczenia stanowi załącznik oraz stosowania się do poleceń organizatora, trenerów prowadzących Zajęcia i obsługi.
3. Według mojej wiedzy ja i moi podopieczni jesteśmy zdrowi i nie posiadamy żadnych objawów zakażenia wirusem SARS-CoV-2 i nie występują u nas żadne objawy infekcji wirusowej dróg oddechowych, w szczególności: katar, kaszel, duszności, gorączka,
4. Ja i moi podopieczni uczestniczący w Zajęciach nie przebywamy na kwarantannie oraz w okresie ostatnich 14 dni nie mieliśmy kontaktu z osobą zarażoną wirusem SARS-CoV-2
5. Posiadam świadomość ewentualnej możliwości wystąpienia ryzyka zakażenia wirusem SARSCoV-2 podczas uczestnictwa w Zajęciach
- , 6. Nie będę wnosila/-ł żadnych roszczeń w stosunku organizatora/trenerów/obsługi w razie zakażenia wirusem SARS-CoV-2 lub wystąpienia u mnie lub moich podopiecznych innych chorób/urazów powstałych w trakcie uczestnictwa w Zajęciach
- , 7. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za mój stan zdrowia i moich podopiecznych i zobowiązuję się w przypadku gdy zostaną objęty kwarantanną lub innym środkiem związanym z chorobą COVID -19 lub wystąpią u mnie jakiegokolwiek oznaki choroby do niezwłocznego odizolowania się oraz do telefonicznego poinformowania o tym fakcie organizatora Zajęć,
8. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie powyższych obowiązków, w szczególności za wynikię wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez organizatora lub osoby trzecie,
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zgodnie z polityką prywatności organizatora.

.....
czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego uczestnika edukacyjnych zajęciach sportowych – lekcje jazdy na nartach i snowboardzie slalomem