

Wzór Dokumentu:

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ W ZAJĘCIACH STUDIO PILATESOWNIA RZESZÓW

DANE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu kontaktowego w razie nagłych sytuacji:

DANE UCZESTNIKA (OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ):

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

OŚWIADCZENIA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO:

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego wyżej wymienionego dziecka/podopiecznego w zajęciach ruchowych (Pilates / Gyrotonic) oraz ewentualnych konsultacjach fizjoterapeutycznych organizowanych przez Pilates Rzeszów Pilatesownia Małgorzata Dykman-Walicka.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem Studia Pilatesownia, akceptuję jego warunki i zobowiązuję się do poinstruowania dziecka o konieczności ich przestrzegania (w tym zasad bezpieczeństwa i higieny, m.in. posiadania obuwia zmiennego).
3. **Stan zdrowia:** Oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne i medyczne do wykonywania przez moje dziecko ćwiczeń fizycznych na maszynach. (W przypadku występowania chorób przewlekłych, kontuzji lub bólu, zobowiązuję się do wypełnienia Kwestionariusza Diagnostycznego w imieniu dziecka oraz odbycia wstępnej konsultacji ze specjalistą Studia przed rozpoczęciem treningów).
4. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną i finansową za ewentualne szkody w mieniu Studia wyrządzone przez moje dziecko w wyniku nieprzestrzegania instrukcji trenera.
5. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przedmedycznej w przypadku nagłego zachorowania lub wypadku podczas zajęć.

Miejscowość i data:

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego: