

Uczestnictwo osoby niepełnoletniej w treningach/sparingach
Parrots Hockey Team
Sezon 2025/2026

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w treningach i/lub sparingach drużyny Parrots Hockey Team w sezonie 2025/2026.

Oświadczam, że:

1. Stan zdrowia mojego dziecka pozwala mu na udział w aktywności fizycznej, jaką jest hokej na lodzie.
2. Jestem świadomy/a ryzyka związanego z udziałem w tego typu zajęciach.
3. W przypadku doznania przez dziecko jakichkolwiek urazów fizycznych lub szkód materialnych, zrzekam się wszelkich roszczeń odszkodowawczych wobec organizatorów, członków drużyny Parrots Hockey Team, trenerów, osób zarządzających lodowiskiem oraz innych uczestników.
4. Mam świadomość, że uczestnik nie jest objęty ubezpieczeniem NNW ze strony organizatora i biorę za to pełną odpowiedzialność.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Data:

Podpis rodzica/opiekuna: