

**Oświadczenie  
Zgoda rodziców / opiekunów prawnych**

Ja niżej podpisany (-na).....  
wyrażam zgodę na kontakt fizyczny wynikający ze specyfiki prowadzonych zajęć ( sporty walki) pomiędzy uczestnikiem.....a prowadzącym zajęcia.

W czasie zajęć Prowadzący – Trener zgodnie z zasadami ochrony małoletnich dba o bezpieczne relacje i nie dopuszcza do przemocy oraz zagrożenia dobra dziecka.

Oświadczam, iż mój syn / córka / podopieczny (-a) / nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z zajęć zawartych w umowie. Jestem świadomy/-ma, że uprawianie sportów walki niesie ryzyko kontuzji i urazu.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....