deskorolce.	
lmię i nazwisko rodzica/opiekuna	lmię i nazwisko dziecka
Adres	Pesel dziecka
Telefon kontaktowy	
OŚWIA	DCZENIE
Wyrażam zgodę na udział syna/córkijazdy na deskorolce. Jednocześnie oświadczam, że udział w zajęciach oraz, że jestem świadom, że de możliwe są różnego rodzaju kontuzje.	e dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na
Zważywszy na powyższe oświadczam, że dziecko p na siebie całkowitą odpowiedzialność za wszelkie sobie sprawę, że ostrożność i asekuracja instrukto nie eliminują go w 100%. Zrzekam się jakichkolwie kontuzjami, chorobami lub zniszczeniem mienia.	wypadki i inne zdarzenia losowe, ponieważ zdaję ora znacznie zmniejszają ryzyko wypadku, jednak
W razie wypadku upoważniam organizatorów zaję pomocy medycznej, zgodnie z posiadaną przez nic	
Organizator nie odpowiada za rzeczy zgubione prz	ez dziecko w trakcie zajęć.
Wyrażam zgodę na filmowanie oraz robienie zdjęc mediach organizatorów w ramach promowania sz	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawarty	rch w powyższym oświadczeniu.
	Czytelny podpis rodzica/opiekuna
W trakcie zajęć OBOWIĄZK	OWE jest korzystanie z kasku.
	sku, jednak w takim przypadku należy podpisać zą zgodę:
· · · · · ·	yzyka związanego z jazdą na deskorolce bez kasku, urazy ciała a nawet zagrożenie dla życia.
	Czytelny podpis rodzica/opiekuna

Zgoda rodzica/opiekuna na udział dziecka w zajęciach doskonalenia/nauki jazdy na