



Oświadczenie – Zgoda rodziców / opiekunów prawnych

Ja niżej podpisany /na/

wyrażam zgodę na przebywanie i korzystanie z urządzeń znajdujących się na terenie

siłowni POSiR mego syna / córki bez mego nadzoru.

Oświadczam, iż mój syn / córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z urządzeń znajdujących się w Siłowni POSiR. Jednocześnie biorę na siebie odpowiedzialność za ewentualne wypadki syna / córki. Oświadczam iż zapoznałem się z regulaminem Siłowni POSiR i ponoszą pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu przez mego syna / córkę wynikające z nieprawidłowego jego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego