

Chełmiec, dn. ....

## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja niżej podpisany(-na).....  
legitymujący(-a) się dowodem osobistym nr.....  
zamieszkały(-a) .....

**Oświadczam**, iż mój syn/córka/podopieczny(-a)\* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z urządzeń siłowych. Zdaje sobie sprawę, że ćwiczenia siłowe mogą być niebezpieczne i biorę odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa.

**Oświadczam** również, iż ponoszę pełną odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie sprzętu przez mego syna/córkę /podopiecznego(-a)\*, wynikające z nieprawidłowego korzystania, niezgodnego z instrukcją obsługi i nieprzestrzegania Regulaminu Klubu Fitness Centrum Chełmiec.

**Zostałem(-am) poinformowany(-a)**, że mój syn/córka/podopieczny(-a)\* może przebywać na terenie Fitness Centrum Chełmiec tylko i wyłącznie pod moją opieką.

**Zostałem(-am) poinformowany(-a)** również, iż próba skorzystania z obiektu przez mojego syna/córkę/podopiecznego(-a)\* bez mojego nadzoru skutkować będzie brakiem możliwości korzystania z obiektu do osiągnięcia 14 r.ż.

*\*niepotrzebne skreślić*

.....

*imię i nazwisko dziecka*

.....

*PESEL*

.....

*nr telefonu kontaktowego rodzica/opiekuna prawnego*

.....

*czytelny podpis*