



**Zgoda na udział w zajęciach treningowych UKS AS ZIELONA GÓRA,
od 20.05.2020 do odwołania – związana z warunkami obowiązującego stanu
zagrożenia epidemicznego COVID 19**

Nazwa klubu - dyscyplina	Adres klubu / telefon
UKS AS ZIELONA GÓRA	Ul. Urszuli 22, 65-147 Zielona Góra, tel. 578288874

Imię i nazwisko dziecka	Numer PESEL dziecka

Podpis matki	Podpis ojca

Ja niżej podpisana/y.....

Zamieszkały/a w.....

Oświadczam, że znane mi są czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców lub opiekunów, jak i innych domowników oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z udziałem dziecka w zajęciach akrobatyki organizowanych i prowadzonych przez klub UKS AS ZIELONA GÓRA, jak i dowożeniem dziecka na zajęcia treningowe.

Podpis matki	Podpis ojca

***Jednocześnie oświadczam, że syn/córka:**

- nie miał/a kontaktu z osobami chorymi na koronawirusa COVID 19 w ciągu ostatnich 14 dni
- nie jest objęty obowiązkową kwarantanną
- nie ma przeciwwskazań do udziału w w/w zajęciach

Oświadczam, że osoby wspólnie zamieszkujące z dzieckiem nie są objęte kwarantanną, ani nie pozostają w izolacji.

Podpis matki	Podpis ojca

Oświadczam, że w pełni podporządkuje się procedurom ustalonym przez UKS AS ZIELONA GÓRA i MOSiR Zielona Góra wynikających z warunków sanitarnych dotyczących zajęć treningowych organizowanych w halach sportowych

Zgoda ta dotyczy zawodników niepełnoletnich.

*nie potrzebne skreślić