



OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA W ZAJĘCIACH SPORTOWYCH FUNDACJI ZDROWO I NA SPORTOWO

Oświadczam, że ja – UCZESTNIK - jeśli jest pełnoletni lub RODZIC bądź prawny OPIEKUN UCZESTNIKA – w przypadku osób niepełnoletnich,

nie posiada/m przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych organizowanych przez Fundację ZDROWO I NA SPORTOWO. Jednocześnie oświadczam, że poinformuję ORGANIZATORA, jeżeli:

1. choruje/ę na przewlekłe choroby
2. zażywa/m na stałe leki.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany i zrozumiałem, że Fundacja ZDROWO I NA SPORTOWO zaleca wykonanie podstawowych okresowych badań lekarskich z zakresu medycyny sportowej we własnym zakresie.

Oświadczam, że w przypadku niepoinformowania Fundacji ZDROWO I NA SPORTOWO o chorobie lub niepełnosprawności UCZESTNIKA, mogącej pogarszać jego stan zdrowia podczas zajęć, Fundacja zwolniona jest od odpowiedzialności za ewentualny uszczerbek na zdrowiu UCZESTNIKA.