

.....
(imię i nazwisko osoby nieletniej uczestniczącej w szkoleniu)

..... dnia
(miejscowość)

PESEL:

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH */

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania przez:

*syna / córkę / podopiecznego / podopiecznej */*

żeglarstwa i innych sportów wodnych, a tym samym wyrażam zgodę na uczestnictwo w.w. osoby w szkoleniu żeglarskim. Ponadto oświadczam, że w.w. osoba potrafi pływać.

Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość ponoszonej odpowiedzialności za zachowanie w.w. osoby i zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód wynikłych z jej winy. Znane mi są zasady bezpieczeństwa obowiązujące podczas szkolenia organizowanego w ramach Systemu Szkolenia Żeglarskiego HALS i zobowiązuję w.w. osobę do ich przestrzegania.

Uwagi:

.....

.....
(kontakt z rodzicem / opiekunem prawnym */), np. telefon

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego *)

**/ - niepotrzebne skreślić*



Stowarzyszenie
Instruktorów i Trenerów Żeglarstwa HALS
www.hals-sitz.org.pl

System Szkolenia Żeglarskiego HALS
Programy Szkolenia Żeglarskiego na wodach śródlądowych i na wodach morskich
certyfikaty: ZAŁOGANT, ŻEGLARZ, ZAŁOGANT morski, ŻEGLARZ morski