



Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej  
30-003 Kraków; ul. Śląska 5/1  
NIP: 675-12-19-067  
kom. 504 244 576  
www.mzskf.krakow.pl e-mail: mzskf@mzskf.krakow.pl

## ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO ZAWODNIKA NIEPEŁNOLETNIEGO NA UDZIAŁ W AKCJI JEDNOSTKOWEJ

Sport*	Tenis Stołowy		
Termin*	13-14.11.2021	Miejscowość*	Nowy Targ
Nazwa wojs lub klubu wiodącego*	KOZTS		

\* - wypełnia trener koordynator

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka lub wychowanka .....  
(imię i nazwisko dziecka lub wychowanka)

w ww. akcji jednostkowej finansowanej przez Małopolski Związek Stowarzyszeń Kultury Fizycznej i organizowanej przy współudziale wojs lub klubu wiodącego oraz oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin akcji jednostkowej (dostępny na stronie internetowej [https://www.mzskf.krakow.pl/wordpress/wp-content/uploads/druki/KWM/zal\\_18b\\_regulamin\\_obow\\_szkol.docx](https://www.mzskf.krakow.pl/wordpress/wp-content/uploads/druki/KWM/zal_18b_regulamin_obow_szkol.docx)). Zapoznałem/am moje dziecko lub wychowanka z regulaminem akcji jednostkowej i zobowiązuję się w przypadku nieprzestrzegania przez niego ww. regulaminu do jego odebrania z akcji jednostkowej oraz pokrycia ewentualnych wyrządzonych szkód materialnych. Jednocześnie upoważniam trenerów do sprawowania opieki i nadzoru nad moim dzieckiem lub wychowankiem w trakcie jego pobytu na akcji jednostkowej.

Świadomy/a odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że moje dziecko lub mój wychowanek:

- jest zdrowy w dniu wyjazdu i nie ma znamion infekcji oraz objawów chorobowych sugerujących chorobę zakaźną,
- nie zamieszkiwał z osobą przebywającą na kwarantannie i nie miał kontaktu z osobą podejrzaną o zakażenie w okresie 14 dni przed rozpoczęciem akcji jednostkowej,
- został zapoznany oraz jest świadom obowiązku stosowania się do wytycznych uczestnictwa w akcjach jednostkowych w czasie stanu epidemii lub zagrożenia epidemicznego wirusa COVID-19.

Ponadto zobowiązuję się do zapewnienia indywidualnej osłony nosa i ust (maseczka zgodna z aktualnie obowiązującymi przepisami) do użycia podczas akcji jednostkowej oraz niezwłocznego (do 12 godzin) odbioru dziecka lub wychowanka w przypadku wystąpienia u niego niepokojących objawów choroby (podwyższona temperatura, kaszel, katar, duszności itp.).

.....

*podpis rodzica lub opiekuna prawnego*