Miejscowość i data: ……………….

**Zgoda oraz oświadczenie na uczestnictwo w zajęciach**

**z doskonalenia i nauki jazdy extremalnej na rowerze**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna / mojej córki

w zajęciach organizowanych przez

Marcin Oskiera przy współpracy z MCK

………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko dziecka )

Jako rodzice oświadczamy, iż jesteśmy świadomi ryzyka które wynika z udziałem w specjalistycznych zajęciach rekreacji ruchowej tj. jazda na BMX/MTB. Posiadamy świadomość, że z racji uprawianego sportu extremalnego którym jest BMX/MTB istnieje duże ryzyko odniesienia kontuzji.

Ostrożność instruktorów może ograniczać ryzyko, ale nigdy nie wyeliminuje go w 100%. Ryzyko to odnosi się do możliwości odniesienia kontuzji takich jak: stłuczenia, złamania, przemieszczenia, skręcenia, naderwania mięśni.

Możliwe są również wypadki tragiczne. Upoważniamy organizatorów do udzielenia naszemu dziecku wymaganej pomocy medycznej, zgodnie z ich najlepszą oceną i wiedzą. Oświadczamy, że przejmujemy na siebie całkowitą odpowiedzialność za wypadki i inne zdarzenia losowe, związane z udziałem naszego dziecka w zajęciach rekreacji ruchowej, takich jak jazda na rowerze, które mogłyby wywołać jakąkolwiek szkodę. Zrzekam się jakichkolwiek odszkodowań od organizatorów w związku z kontuzjami, chorobami lub zniszczeniem mienia.

Nie odpowiadamy za rzeczy zgubione, skradzione lub zniszczone. Wyrażamy zgodę na fotografowanie i filmowanie mojego dziecka oraz wykorzystywanie tych materiałów w celach promocyjnych szkółki/sekcji

……………………………………

( czytelne podpisy rodziców lub opiekunów)

**Podczas zajęć korzystanie z kasku jest obowiązkowe.**

**Jeżeli wyrażacie Państwo zgodę na jazdę Waszego dziecka bez kasku prosimy o wypełnienie poniższego oświadczenia.**

………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko uczestnika szkolenia )

**Równocześnie oświadczamy, iż jesteśmy świadomi ryzyka związanego z jazdą na rowerze bez kasku, podczas którego mogą nastąpić trwałe urazy ciała a nawet zagrożenie dla życia.**

……………………………………

( czytelne podpisy rodziców lub opiekunów)

**Telefon kontaktowy**

**E - Mail**