

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany biorę udział/zezwalam na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Klub Sportowy Flip Katowice Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością bez użycia kasku. Oświadczam, iż zostałem poinformowany o tym dlaczego kask jest istotną formą ochrony zdrowia i życia podczas uprawiania sportu rolkarstwa/łyżwiarstwa i jestem w pełni świadomy zagrożenia związanego z tą decyzją.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność w przypadku urazu powstałego w skutek braku używania odpowiedniego kasku.

Data, podpis