



**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ DZIECKA W OBOZIE SPORTOWO-REKREACYJNYM  
ORGANIZOWANYM PRZEZ  
AKADEMIĘ MŁODEGO SPORTOWCA**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka:

.....  
(nazwisko i imię dziecka, data urodzenia)

w obozach sportowo-rekreacyjnych organizowanym przez AKADEMIE MŁODEGO SPORTOWCA  
PAWEŁ TOKARSKI, ul. Kalinowa 6 , 21-040 Świdnik, NIP: 712270038 w ośrodkach wypoczynkowych:

- 1) OW DIUNA ŁĘBA, ul. Nadmorska 14, 84-360 Łeba
- 2) OW BAJKA, Wałdowo 48, 14-100 Ostróda
- 3) OW DIUNA DARŁÓWKO, ul. Słowiańska 16, 76-153 Darłowo  
(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ROZPORZĄDZENIA RADY MINISTRÓW z dnia 29 maja 2020 r., zaktualizowanego na dzień 4.06.2020 roku, w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.

Szczegóły:

<https://www.gov.pl/web/sport/nowa-sportowa-rzeczywistosc---iv-etap>

<https://www.gov.pl/web/edukacja/bezpieczny-wypoczynek-wytyczne-men-gis-i-mz>

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku udziału w obozie z zachowaniem warunków określonych w ROZPORZĄDZENIU RADY MINISTRÓW z dnia 29 maja 2020 r., zaktualizowanego na dzień 4.06.2020 roku, w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych wobec organizatora - AKADEMII MŁODEGO SPORTOWCA PAWŁA TOKARSKIEGO, jak i kierownika i opiekunów, w przypadku zarażenia się mojego dziecka koronawirusem SARS – CoV 2 (choroba COVID – 2019).

Dodatkowo oświadczam również, że ani dziecko ani żaden z domowników nie są aktualnie objęci kwarantanną, a także w ostatnich 14-dniach nie mieli bezpośredniego kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 lub objętą kwarantanną. Jednocześnie zobowiązuję się do zmierzenia temperatury mojego dziecka przed obozem.

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)