***Zgoda na uczestnictwo, oraz oświadczenie rodzica***

***Dotyczące wydarzenia***

***„ Warsztaty deskorolkowe”***

*Odbywające się 22.06.2024 r.*

* Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/ mojej córki ............................................................................................... ( imię i nazwisko dziecka ) w warsztatach deskorolkowych odbywających się dnia 22.06.2024r. na terenie obiektu „Skatepark Kazimierz Biskupi” znajdującego się przy ulicy Kościuszki 6 w godzinach 15-18.
* Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy świadomi ryzyka związanego z uprawianiem specjalistycznych zajęć rekreacji ruchowej tj. jazda na deskorolce. Mam świadomość, że z racji uprawianego sportu, istnieje ryzyko odniesienia kontuzji.
* Ostrożność instruktorów może ograniczyć ryzyko, ale nigdy go nie wyeliminuje. Ponadto upoważniam organizatorów do udzielenia mojemu 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 deskorolce, które mogłyby wywołać jakąkolwiek szkodę.
* Zrzekam się jakichkolwiek odszkodowań od organizatorów w związku z kontuzjami, chorobami lub zniszczeniem mienia.
* Oświadczam że zapoznałem się z regulaminem obiektu „Skatepark w Kazimierzu Biskupim” przy ulicy Kościuszki 6, akceptuje go w całości i zobowiązuję się do przestrzegania jego wszystkich postanowień przez mojego syna/córkę,
* Jako rodzić zapoznałem się z torem – elementem, trasą i obiektem i jestem świadomy zagrożeń wynikających z uczestnictwa w ćwiczeniu jazdy na deskorolce.
* Moje dziecko posiada ważne ubezpieczenie w zakresie następstw od nieszczęśliwych wypadków, kosztów leczenia oraz kontuzji sportowych.
* Stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zajęciach deskorolkowych, bez ryzyka utraty zdrowia bądź życia,
* Ponoszę wyłączną odpowiedzialność za kontuzję, naruszenie zdrowia i życia własne i osób trzecich spowodowane w wyniku niezachowania należytej ostrożności podczas udziału w zajęciach deskorolkowych przez mojego syna/córkę
* Nie będę wnosił z tytułu zdarzeń losowych i wypadków mogących mieć miejsce podczas trwania zajęć deskorolkowych, żadnych roszczeń w stosunku do organizatora, oraz prowadzącego zajęcia
* Wyrażam zgodę na:
* Publikację materiałów audiowizualnych zarejestrowanych podczas zajęć deskorolkowych w środkach masowego przekazu oraz materiałach organizatora z moim udziałem,
* Przechowywanie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych związanych z zajęciami deskorolkowymi dla celów działalności wewnętrznej oraz działalności komercyjnej przez organizatora z moim udziałem.

 …………………………..… …………………………………......................... ………………………………………

Miejsce, Data Podpis Rodzica lub opiekuna prawnego nr. Telefonu rodzica/opiekuna