……………………………., dn. ………………….. 2020 r.

 *(miejscowość, data)*

**Oświadczenie**

**związane z treningami i czynnymi udziałami w wydarzeniach sportowych**

**dotyczące własnej osoby i/lub podopiecznego**

 Mając na uwadze komunikat Prezesa Rady Ministrów oraz Ministra Sportu z dnia 25 kwietnia 2020 r., zgodnie z treścią którego pomimo trwania wprowadzonego w dniu 20 marca 2020 r. stanu epidemii w Rzeczypospolitej Polskiej z powodu obecności wirusa SARS-CoV-2 i zachorowań na COVID-19 od dnia 4 maja 2020 r. staje się możliwe podjęcie zorganizowanej aktywności sportowej,
w odniesieniu:

1. do własnej osoby:

....................................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko opiekuna prawnego/rodzica)*

1. do mojego podopiecznego:

....................................................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko zawodnika oraz data urodzenia)*

oświadczam, że niniejszym:

1. wyrażam wolę przystąpienia do treningów i/lub brania czynnego udziału w wydarzeniach sportowych prowadzonych oraz organizowanych i/lub współprowadzonych oraz współorganizowanych od 23 listopada 2020 r. przez GKS „Bełchatów” S.A.
2. zrzekam się wszelkich roszczeń odszkodowawczych wobec GKS „Bełchatów” S.A. w razie zarażania wirusem SARS-CoV-2 i/lub zachorowania na COVID-19 stwierdzonego u mnie i/lub u mojego podopiecznego po 23 listopada 2020 r. w bezpośrednim lub pośrednim związku
z przystąpieniem do treningów i/lub brania czynnego udziału w wydarzeniach sportowych prowadzonych oraz organizowanych i/lub współprowadzonych oraz współorganizowanych przez GKS „Bełchatów” S.A.
3. Jednocześnie oświadczam, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych które mogą utrudniać jego udział w zajęciach. Syn nie był zarażony wirusem COVID-19. Jednocześnie informuję, iż nasza rodzina nie jest objęta obecnie kwarantanną.

……………………………………………………..

 *(data, podpis opiekuna prawnego/rodzica)*

……………………………………………………..

*(data, podpis opiekuna prawnego/rodzica)*