

O Ś W I A D C Z E N I E

My, niżej podpisani wyrażamy zgodę na udział naszej córki

urodzonej zamieszkałej

numer PESEL numer dowodu/paszportu

w zgrupowaniu, które odbędzie się w dniach **06 – 08.12.2019 roku w Katowicach** oraz przyjmujemy do wiadomości, że nasza córka jako osoba niepełnoletnia, musi zostać dowieziona na miejsce oraz zostać odebrana przez nas lub osobę pełnoletnią do tego upoważnioną. Polski Związek Unihokeja nie ponosi odpowiedzialności w przypadku innego od powyższego postępowania.

Ponadto przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku rażącego naruszenia regulaminu pobytu na zgrupowaniu, w tym w szczególności:

- Niewłaściwej postawy członka zgrupowania (wulgarne zachowanie, bójki, kradzież);
- Spożywania napojów alkoholowych, palenia tytoniu lub e-papierosów i zażywania środków odurzających;
- Samowolnego opuszczania terenu zgrupowania;
- Niszczenia sprzętu;
- Niewykonywania poleceń kierownika i trenerów.

Uczestniczka konsultacji Kadry U19/U17 zostanie natychmiast usunięta ze zgrupowania z koniecznością odebrania jej przez rodziców lub opiekunów prawnych (z możliwością powiadomienia szkoły)

Wyrażamy zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka. W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

.....
miejscowość i data

.....
(podpis zawodnika)

.....
(podpis ojca)

.....
(podpis matki)