

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika obozu „Wrzuć na luz” 2026

Imię i nazwisko uczestnika obozu:

- ☐ Oświadczam, że nie posiadam żadnych przeciwwskazań do wzięcia udziału w zajęciach sportowych.
- ☐ Oświadczam, że posiadam następujące przeciwwskazania do wzięcia udziału w zajęciach sportowych:
 - ☐ Epilepsja
 - ☐ Choroby serca
 - ☐ Cięża
 - ☐ Problemy z układem ruchu (jakie?)
.....
 - ☐ Niepełnosprawność (jaka?)
.....
 - ☐ Inne (jakie?)
.....
.....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy, że podanie powyższych danych jest dobrowolne. Jeśli zatajam informacje o swoim stanie zdrowia, robię to na własną odpowiedzialność.

Jestem świadomy, że udział w każdych zajęciach jest dobrowolny. Przed każdą aktywnością sportową będę przedstawione jej zasady – jeśli po ich usłyszeniu uznaję, że z moim stanem zdrowia nie powinnam/nie powinienem brać w niej udziału lub będę mieć co do tego wątpliwości, powiadomię o tym osobę prowadzącą zajęcia.

Podpis uczestnika