

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI

(Wypełnia rodzic/opiekun prawny)

1. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka) pozwala na pełny udział w zajęciach wspinaczkowych oraz ogólnorozwojowych.
2. Potwierdzam, że dziecko nie posiada przeciwwskazań lekarskich do uprawiania wspinaczki sportowej w rozumieniu **ustawy o sporcie z dnia 25 czerwca 2010 r.**
3. **INFORMACJE DODATKOWE:** Poniżej wskazuję istotne informacje o stanie zdrowia dziecka, chorobach przewlekłych, alergiach, przyjmowanych na stałe lekach lub innych uwarunkowaniach (np. lęk wysokości, zaburzenia integracji sensorycznej), na które instruktor powinien zwrócić szczególną uwagę w celu zapewnienia dziecku bezpieczeństwa:

.....
.....

(W przypadku braku uwag, proszę wpisać: „Brak”)

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania instruktora o wszelkich nowych urazach, dolegliwościach lub zmianach w stanie zdrowia, które wystąpią w trakcie trwania projektu (maj – sierpień 2026 r.).

..... (Miejscowość, data)

..... (Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)