**Ja, niżej podpisany/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego), wyrażam zgodę na udział mojego dziecka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko dziecka) w stacjonarnym obozie piłkarskim organizowanym przez AP LIMANOVIA, który odbędzie się w terminie od 20.01.2025 r do 24.01.2025 r.**

**Informacje o uczestniku: Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numer telefonu kontaktowego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informacje medyczne: Czy dziecko cierpi na jakieś alergie, choroby przewlekłe lub inne dolegliwości zdrowotne, o których organizatorzy powinni wiedzieć? Jeśli tak, proszę opisać: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zobowiązania rodzica/opiekuna prawnego: Zobowiązuję się do poinformowania organizatorów o wszelkich zmianach dotyczących stanu zdrowia mojego dziecka. Zapewniam, że dziecko będzie przestrzegało zasad obozu oraz poleceń trenerów i opiekunów. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy oraz podjęcie niezbędnych działań medycznych w razie nagłej potrzeby. Oświadczam, że moje dziecko jest w stanie uczestniczyć w treningach i zajęciach sportowych. Zgadzam się na robienie zdjęć i filmowanie mojego dziecka podczas obozu oraz na wykorzystanie tych materiałów w celach promocyjnych klubu AP LIMANOVIA.**

**Dane kontaktowe w razie nagłego wypadku:**

**Osoba kontaktowa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oświadczenie: Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem obozu piłkarskiego i akceptuję jego warunki. Rozumiem i akceptuję, że organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za ewentualne wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad obozu przez uczestników.**

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**