

Oświadczenie o stanie zdrowia uczestnika półkolonii

Ja,

(imię i nazwisko)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że stan zdrowia Uczestnika jest mi znany i nie posiada on żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w półkoloniach gimnastycznych. Nie wykazuje jakichkolwiek objawów sugerujących chorobę zakaźną, w szczególności kaszel, gorączka, duszności,

.....

(data i podpis opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę na fotografowanie Uczestnika w trakcie trwania turnusu oraz na wykorzystywanie tych fotografii w materiałach reklamowych przez publikowanie na stronie internetowej i Facebooku firmowym Gymnastic.

.....

(data i podpis opiekuna prawnego)