**PISEMNA ZGODA / OŚWIADCZENIE**

**RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Ja niżej podpisana /ny / wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego syna/córki

………………………………...............................................................................

w organizowanym przez Dolnośląskie Zrzeszenie LZS zgrupowaniu szkoleniowym w tenisie stołowym w dniach 23.08 – 30.08.2023 r. w Ośrodku Szkoleniowym LZS w Nowej Bystrzycy 74, 57-500 Bystrzyca Kłodzka , tel. 74 8111-796

**Jednocześnie oświadczam, iż:**

* stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uczestnictwo w zgrupowaniu sportowym
* zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i punktem rozwiązania obozu, a domem
* biorę na siebie odpowiedzialność finansową za ewentualne szkody materialne wyrządzone przez moje dziecko podczas pobytu na obozie
* w razie odesłania mojego dziecka z obozu do domu z powodu (spożycia alkoholu, palenia papierosów, używania narkotyków lub środków odurzających, nagminnego nieprzestrzegania regulaminu obozu) zobowiązuję się niezwłocznie odebrać je z miejsca pobytu grupy do domu na własny koszt.

**Podstawowe warunki uczestnictwa w zgrupowaniu:**

1. Uczestnik zgrupowania musi posiadać adekwatny ubiór sportowy, umożliwiający realizację procesu szkoleniowego w tenisie stołowym
2. Rodzice, opiekunowie uczestnika zgrupowania wyrażają zgodę na samodzielne zakupy i spożywanie żywności swoim dzieciom podczas trwania zgrupowania (dotyczy żywności poza przewidzianą w dziennym jadłospisie zgrupowania) i nie będą rościli pretensji w razie ewentualnych problemów zdrowotnych z tego faktu wynikających.
3. Uczestnik zgrupowania jest zobowiązany do przestrzegania regulaminów zgrupowania : *regulaminu p-poż, uczestnika zgrupowania, poruszania się po drogach, transportu zbiorowego, kąpieli, korzystania ze sprzętu RTV i urządzeń elektrycznych.*
4. W celu uniknięcia kradzieży uczestnicy zgrupowania nie powinni zabierać ze sobą rzeczy zbędnych np.: biżuterii, dużych kwot pieniężnych, itp.
5. Na zgrupowaniu władzę rodzicielską sprawuje trener i kierownik zgrupowania.
6. Zajęcia programowe na zgrupowaniu są **obowiązkowe.**
7. Kartę uczestnika zgrupowania musi podpisać rodzic lub prawny opiekun.
8. Karta zdrowia sportowca ważna do dnia (proszę wpisać datę ważności badania)…………………
9. Czy wyjeżdżając na zgrupowanie syn / córka zażywa leki, jeżeli tak, proszę wymienić jakie oraz dawkowanie ........................................, jest uczulony na……………………………………………

Miejscowość.............................................., dnia ……………………….

**czytelny podpis rodziców** / opiekuna prawnego

 …………………………………………………………..