

**Wielkopolski Okręgowy Związek Bokserski**  Ul. Starołęcka 36 lok. 06 61 – 361 Poznań NIP 779 21 46 377 E-mail: [biuro.wozb.poznan@gmail.com](mailto:biuro.wozb.poznan@gmail.com) REGON 634152845

**Zgoda opiekuna prawnego –oświadczenie dotyczące opiekuna i zawodnika niepełnoletniego na udział w wydarzeniu sportowym**

Ja….............................................................................................................................................................

(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego)

niniejszym oświadczam, że jestem opiekunem prawnym syna/córki/wychowanka/wychowanki\*

....................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej, data urodzenia)

(dalej: Zawodnik) i wyrażam zgodę na uczestnictwo Zawodnika w wydarzeniu sportowym pn............................................................................................................., organizowanym przez

Śremski Sport Sp. z o.o, Klub Bokserski Warta Śrem ,Wielkopolski Okręgowy Związek Bokserski, do udziału w którym Zawodnik został powołany.

Obecnie na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a także w innych państwach na świecie w dalszym ciągu odnotowywane są przypadki zarażenia „koronawirusem”, a co za tym idzie w dalszym ciągu istnieje realne zagrożenie zarażaniem COVID-19 i konieczne jest zachowanie dodatkowych środków bezpieczeństwa. W związku z uczestnictwem przeze mnie i Zawodnika w imprezie sportowej oświadczamy, że:

1. Nasz udział w w/w wydarzeniu jest dobrowolny i bierzemy za swoje decyzje pełną odpowiedzialność.

2. Posiadamy wiedzę na temat „koronawirusa”, objawów, sposobów na minimalizowanie ryzyka zarażeniem „koronawirusem”, skutkach jakie może wywołać zarażenie „koronawirusem”.

3. Na dzień dzisiejszy nie stwierdzono u nas zarażenia, nie towarzyszą nam żadne objawy zarażenia, nie jesteśmy objęci kwarantanną, jesteśmy zdrowi, a Zawodnik nie ma żadnych przeciwwskazań do uprawiania długotrwałego i intensywnego wysiłku fizycznego.

4. Rozumiemy i jesteśmy świadomi, że niebezpieczeństwo zarażenia „koronawirusem” nie może zostać w pełni wyeliminowane przez zachowanie nawet należytej staranności, czy rozwagi bądź stosowane zabezpieczenia.

5. Przyjmujemy do wiadomości, iż udział w wydarzeniu sportowym niesie ze sobą realne zagrożenie zarażeniem „koronawirusem”, odniesienie osobistego uszkodzenia ciała lub śmierci. Ryzyko to jest niezależne od występujących warunków i stosowanych zabezpieczeń -ryzyko to akceptujemy.

6. Znane są nam skutki jakie wiążą się z zarażeniem „koronawirusem” podczas udziału w wydarzeniu sportowym i jesteśmy w pełni świadomi wynikających z tego konsekwencji. Ponadto oświadczamy, iż w związku z powyższym oraz przejęciem na siebie ryzyka, o którym mowa w pkt 5 powyżej, zwalniamy od odpowiedzialności oraz zrzekamy się ewentualnych roszczeń, a także nie będziemy

rościli żadnych pretensji wobec Organizatora – Wielkopolskiego Okręgowego Związku Bokserskiego, osób zatrudnionych oraz współpracujących z Organizatorem i Wielkopolskim Związkiem Bokserskim na podstawie innej niż umowa o pracę, w związku z zarażeniem „koronowirusem”, jak również w przypadku powstania ewentualnych dalszych komplikacji będących następstwem zarażenia „koronawirusem”, czy też przyczynienia się do powstania innych dolegliwości z tym związanych.

7. Zwolnienie od odpowiedzialności, zrzeczenie się praw i przyjęcie ryzyka jest bezwarunkowe i nieograniczone w czasie.

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dojazd Zawodnika na wydarzenie sportowe i powrót do domu.

Oświadczam, że osobiście przeczytałem i w pełni zrozumiałem niniejsze zwolnienie oraz zrzeczenie się praw i uznanie ryzyka, a także skutki prawne jakie ono wywołuje oraz wszystko przekazałem Zawodnikowi –co poświadczam własnoręcznym podpisem.

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

( data czytelny podpis )