

**Stołeczne Centrum Sportu AKTYWNA WARSZAWA**

[www.aktywnawarszawa.pl](http://www.aktywnawarszawa.pl)

**Ośrodek....., Warszawa, ul. ....**

.....  
(Imię i nazwisko opiekuna grupy)

.....  
(nr tel. kontaktowego)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA GRUPY**

Oświadczam, że do uczestnictwa w zajęciach w ramach programu „Lato w Mieście 2019”, dopuszczane są wyłącznie osoby posiadające zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w tych zajęciach lub osoby, które złożyły podpisane własnoręcznie, a w przypadku osób niepełnoletnich podpisane przez rodzica lub opiekuna prawnego, oświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem .....dla uczestników programu „Lato w Mieście 2019” oraz regulaminami obowiązującym w Ośrodku .....

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am z powyższymi regulaminami uczestników programu „Lato w Mieście 2019”. W załączeniu przekładam listę uczestników zajęć.

.....  
*Data i czytelny podpis Opiekuna*