**Upoważnienie opiekuna-trenera do udzielenia pierwszej pomocy lub objęcia opieką w razie wypadku**

……………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

……………………………………................

adres

……………………………………................

tel. kontaktowy

……………………………………................

PESEL dziecka

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojej córce / mojemu synowi

……………………………………………………............................... i objęcie dziecka stosowaną opieką w razie

wypadku przez trenera / opiekuna ………………………………………………………………………………………….............

Jednocześnie oświadczam, że dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych na udział w zajęciach. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów lub operacji w stanach zagrażających życiu lub zdrowiu mojego dziecka.

W razie decyzji lekarskiej o hospitalizacji, zobowiązuję się do odbioru dziecka ze szpitala.

……………………… ……………………………………..

data podpis rodzica/opiekuna