



....., dnia ..... r.  
miejsowość data

### OŚWIADCZENIE

#### O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH OSOBY MAŁOLETNIJ DO UDZIAŁU W ZAJĘCIACH RUCHOWYCH, SPORTOWYCH I REKREACYJNYCH

\*w przypadku osoby pełnoletniej uczestniczącej w zajęciach ruchowych, sportowych i rekreacyjnych należy wypełnić część pierwszą 1)

My, niżej podpisani:

1) .....  
(imiona i nazwisko uczestnika pełnoletniego/rodzica/ opiekuna),

zam. ....  
(adres zamieszkania),

PESEL:....., telefon kontaktowy:.....,

2) .....  
(imiona i nazwisko rodzica/ opiekuna),

zam. ....  
(adres zamieszkania),

PESEL:....., telefon kontaktowy:.....,

**niniejszym jako rodzice (opiekunowie) osoby małoletniej:**

1) .....  
(imiona i nazwisko),

zam. ....  
(adres zamieszkania),

PESEL:....., data urodzenia: ..... (dalej: „Dziecko”),

pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczamy, że:

**jesteśmy w pełni świadomi stanu zdrowia Dziecka i stwierdzamy, że Dziecko nie ma żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do udziału we wszelkich zajęciach ruchowych, sportowych i rekreacyjnych.**

Niniejsze oświadczenie składamy pouczeni o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń na podstawie art. 233 Kodeksu Karnego, zgodnie z którym: *Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

Ponadto, zobowiązujemy się, że w przypadku pojawienia się po złożeniu niniejszego oświadczenia - jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w jakichkolwiek zajęciach ruchowych lub sportowych lub rekreacyjnych, zawiadomimy o tym bezzwłocznie organizatora zajęć, tj. **FUNDACJĘ ROBERTA KORZENIOWSKIEGO z siedzibą w Warszawie** (KRS 0000810061, REGON 384688770, NIP 5213880252).

Niniejsze Oświadczenie ważne jest 30 dni od rejestracji w Serwisie Internetowym i po tym czasie zobowiązuję się dostarczyć na adres email: [kontakt@rkathletics.com](mailto:kontakt@rkathletics.com) skan badań lekarskich potwierdzających brak przeciwwskazań do uprawiania lekkiej atletyki.

.....

.....

**(czytelne podpisy)**