**PZKaj. PARAKAJAKARSTWO**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UŻYWANIA KAMIZELKI ASEKURACYJNEJ**

**PODCZAS ………**

KLUB ....………………………………………………………………………………………………..

IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA (drukowane)….………………………………………………….

**Oświadczenie zawodnika**

Oświadczam, że moje umiejętności pływackie są wystarczające, aby bez ryzyka utraty zdrowia i życia nie używać kamizelki asekuracyjnej podczas tych zawodów. Nie będę dochodził/a od PZKaj. lub organizatorów zawodów lub osób ich reprezentujących odszkodowania za kontuzje lub utratę zdrowia spowodowane przez nie używanie kamizelki asekuracyjnej.

PODPIS ZAWODNIKA.....………………………………………………………………………………

**Oświadczenie opiekunów prawnych zawodnika (DOTYCZY OSÓB NIEPEŁNOLETNICH)**

Oświadczam, że umiejętności pływackie (imię i nazwisko) …………………………………………… są wystarczające, aby bez ryzyka utraty zdrowia i życia nie używać kamizelki asekuracyjnej podczas tych zawodów. Nie będę dochodził/a od PZKaj. lub organizatorów zawodów lub osób ich reprezentujących odszkodowania za kontuzje lub utratę zdrowia (imię i nazwisko) ………………………………………… spowodowane przez nie używanie kamizelki asekuracyjnej

OPIEKUN PRAWNY(drukowane)………………………………………………………………………

PODPIS OPIEKUNA PRAWNEGO.......……………….……………………………………………….

**Oświadczenie trenera**

Oświadczam, że umiejętności pływackie (imię i nazwisko)……………………………………………. są wystarczające, aby bez ryzyka utraty zdrowia i życia nie używać kamizelki asekuracyjnej podczas tych zawodów. Nie będziemy dochodzić od PZKaj. lub organizatorów zawodów lub osób ich reprezentujących odszkodowania za kontuzje lub utratę zdrowia (imię i nazwisko) ……………………………………………spowodowane przez nie używanie kamizelki asekuracyjnej

TRENER (drukowane)…………………………………………………………………………………

PODPIS TRENERA……………………………………………………………………………………