 **Załącznik nr 1**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA ZAJĘĆ**

1. Ja niżej podpisana ……………………………………………………………………………………

oświadczam, że jestem zdolna do wzięcia udziału w lekcji samoobrony oraz brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do uczestniczenia w zajęciach organizowanych przez Komendę Powiatową Policji w Ostrzeszowie oraz Centrum Sztuk Walk BARIBAL

1. Oświadczam, że nie będę wnosić roszczeń z tytułu kontuzji oraz zaistnienia nieszczęśliwego wypadku podczas trwania zajęć.
2. Znam i akceptuję postanowienia Regulaminu zajęć.

……………………………………………… ………………………………………………………………………

 (miejscowość i data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)