**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO**

**NA UDZIAŁ DZIECKA W XXVIII OGÓLNOPOLSKICH MISTRZOSTWACH W MINISIATKÓWKCE**

**IM. MARKA KISIELA O PUCHAR KINDER JOY OF MOVING 2022  
ORGANIZOWANYCH PRZEZ POLSKI ZWIĄZEK PIŁKI SIATKOWEJ**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznej/-go:

…………….....................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko dziecka, data i miejsce urodzenia)*

w rozgrywkach sportowych organizowanych przez Polski Związek Piłki Siatkowej w ramach Ogólnopolskich Mistrzostw w Minisiatkówce im. Marka Kisiela o Puchar KINDER Joy of moving w sezonie 2021/22.

Jestem świadomy/świadoma obowiązującego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii wywołanej wirusem SARS-CoV-2 w okresie rozgrywania Turnieju oraz, że pomimo stosowania przez Organizatora szczególnych środków ochronnych nie powoduje to całkowitego wyeliminowania ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2.

Oświadczam, że ani dziecko ani żaden z domowników:

- nie jest poddany kwarantannie lub izolacji,

- nie posiadają objawów takich jak: gorączka powyżej 38°C, utrata węchu i smaku, kaszel lub uczucie duszności – trudności w nabraniu powietrza.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na poddanie się mojego dziecka/podopiecznego wszelkim

regułom i przepisom sanitarnym obowiązującym na terenie kraju, w czasie odbywania się Turnieju.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Organizatora w przypadku gdy dziecko lub domownicy zostaną objęci kwarantanną, zachorują na COVID-19 lub będą mieć kontakt z osobą zarażoną.

Oświadczam, że w przypadku zarażenia się mojego dziecka wirusem SARS – CoV-2 (wywołującym chorobę COVID–19) w trakcie udziału w treningu/zawodach podczas Turnieju organizowanego w czasie obowiązywania stanu epidemii na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych wobec Polskiego Związku Piłki Siatkowej, Organizatora, jak i trenera.

**W przypadku, gdy uczestnik zawodów jest zakażony wirusem SARS-CoV-2, podlega kwarantannie lub w ciągu ostatnich 10 dni miał kontakt z osobą zakażoną, nie może uczestniczyć w turnieju.**

………...………...………...…………… .………..….………...………...………...…………………..

(miejscowość i data) (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)