OŚWIADCZENIE PRZED PRZYSTĄPIENIEM
DO SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ
GDAŃSKI KLUB SPORTOWY GEDANIA 1922
W SEZONIE 2026/2027

DANE ZGŁASZAJĄCEGO	
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna	
Adres mailowy rodzica/ opiekuna	
Tel. kontaktowy rodzica/ opiekuna	

DANE ZAWODNIKA	
Nazwisko i imię dziecka/ podopiecznego	
Data urodzenia dziecka/ podopiecznego	
Adres zamieszkania dziecka/ podopiecznego	

***(Uwaga!** Wniosek wypełniany jest tylko dla jednej osoby. W przypadku kilku osób prosimy przygotować oddzielny dokument dla każdej z nich).*

CZY DZIECKO/ PODPIECZNY TRENOWAŁ WSZCZEŚNIEJ PIŁKĘ NOŻNĄ?			
„NIE”	☐		
„TAK”	☐	Jeżeli *„TAK”*, to gdzie? (Nazwa klubu; miejsca)	

PIERWSZA JEDNOSTKA SZKOLENIOWA W GDAŃSKIM KLUBIE SPORTOWYM GEDANIA 1922 (TRENING PRÓBNY)					
Data:		Godzina:		Grupa szkoleniowa:	
Trener prowadzący:					

1. *OŚWIADCZAM, ŻE ŚWIADOMIE I DOBROWONIE ZGŁASZAM DZIECKO/ PODPIECZNEGO DO SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ GDAŃSKI KLUB SPORTOWY GEDANIA 1922 NA WSTĘPNY, BEZPŁATNY OKRES PRÓBNY – CZYLI NA CZAS DO ZAWARCIA* ***UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO*** *NA DANY SEZON (OBECNY: 2026/2027).*

2. *OŚWIADCZAM, ŻE PODCZAS CAŁEGO OKRRESU PRÓBNEGO BIORĘ NA SIEBIE PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA SWOJE DZIECKO/ PODPIECZNEGO W PRZYPADKU EWENTUALNEGO URAZU, NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU, CZY TEŻ NIEODPOWIEDNIEGO ZACHOWANIA SAMEGO UCZESTNIKA SZKOLENIA I KOSZTÓW ZADOŚĆUCZYNIENIA Z TYM ZWIĄZANYCH.*

3. *OŚWIADCZAM, ŻE NIE MAM ŻADNYCH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC INNYCH KLUBÓW, CZY INNYCH PODMIOTÓW, KTÓRE UNIEMOŻLIWIAŁBY ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO W GDAŃSKIM KLUBIE SPORTOWYM GEDANIA 1922.*

4. *OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE WYŻEJ WYMIENIONE INFORMACJE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.*

…… ……
(data) *(podpis zgłaszającego)*