



**OŚWIADCZENIE PRZED PRZYSTĄPIENIEM
DO SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO ORGANIZOWANEGO PRZEZ
GDAŃSKI KLUB SPORTOWY GEDANIA 1922
W SEZONIE 2025/2026**

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 WSZCZĘSNIEJ 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:					

- 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: 2025/2026).
- OŚWIADCZAM, ŻE PODCZAS CAŁEGO OKRESU 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.
- OŚWIADCZAM, ŻE NIE MAM ŻADNYCH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC INNYCH KLUBÓW, KTÓRE UNIEMOŻLIWIAŁBY ROZPOCZĘCIE SZKOLENIA PIŁKARSKIEGO W GDAŃSKIM KLUBIE SPORTOWYM GEDANIA 1922.
- OŚWIADCZAM, ŻE WSZYSTKIE WYŻEJ WYMIENIONE INFORMACJE SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ.

.....
(data)

.....
(podpis zgłaszającego)