

Puławy, dnia

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego*

na udział w testach sprawnościowych
oraz w badaniach analizy składu ciała metodą bioelektrycznej impedancji

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w:

- Testach sprawnościowych,
- Badaniu analizy składu ciała metodą bioelektrycznej impedancji,

W ramach monitoringu postępów treningowych. Testy i badania zostaną przeprowadzone przez osoby odpowiednio przygotowane i wykwalifikowane w tym zakresie.

Udzielona zgoda obowiązuje przez cały okres członkostwa państwa dzieci do Uczniowskiego Klubu Sportowego Badminton Puławy

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)