

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

*Oraz braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach sportowych • Sezon 2026/2027 • Wolsztyn •
Wielichowo • Siedlec • Kępłowo*

♥ Bezpieczeństwo i dobro dziecka są dla nas najważniejsze

Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik i integralną część Umowy Uczestnictwa w Zajęciach Sportowych oraz Regulaminu Akademii Sportu „Ferajna z Podwórka” (rozdz. III pkt A.3, rozdz. IX pkt 3 i 7 oraz rozdz. XI). Wypełnia je Rodzic / Opiekun prawny przy zapisie dziecka do Akademii oraz aktualizuje co roku wraz z Aneksem rocznym, o którym mowa w §1 ust. 3 Umowy, a także niezwłocznie w każdym przypadku zmiany stanu zdrowia Uczestnika.

I. DANE UCZESTNIKA ZAJĘĆ (DZIECKO)

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL	
Lokalizacja	
Grupa treningowa / rodzaj zajęć	
Sezon	2026 / 2027

II. RODZIC / OPIEKUN PRAWNY SKŁADAJĄCY OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

III. INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

A. Ogólny stan zdrowia

Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku odpowiedzi „TAK” prosimy o krótki opis w ostatniej kolumnie.

Informacja	TAK	NIE	Opis / szczegóły (jeśli TAK)
Choroby przewlekłe (np. astma, cukrzyca, padaczka, wady serca)	☐	☐	
Alergie (pokarmowe, wziewne, na leki, użądlenia owadów)	☐	☐	
Stałe przyjmowanie leków	☐	☐	
Wady postawy lub inne ograniczenia ortopedyczne / ruchowe	☐	☐	
Przebyte poważne kontuzje, urazy lub operacje istotne dla aktywności fizycznej	☐	☐	
Inne istotne informacje o stanie zdrowia dziecka	☐	☐	

B. Dane na wypadek nagłej sytuacji zdrowotnej

Osoba do kontaktu w nagłych wypadkach (jeśli inna niż w części II)	
Telefon kontaktowy	
Lekarz rodzinny / przychodnia (opcjonalnie)	
Numer polisy NNW (opcjonalnie)	

Uwaga: w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” przy chorobie przewlekłej, poważnej kontuzji lub innym istotnym ograniczeniu zdrowotnym, Akademia może warunkowo dopuścić Uczestnika do zajęć po przedstawieniu aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wysiłku fizycznego, zgodnie z Regulaminem Akademii (rozdz. XI pkt 6).

IV. OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ DO AKTYWNOŚCI FIZYCZNEJ

Ja, niżej podpisany/-a Rodzic / Opiekun prawny, oświadczam, że:

1. zapoznałem/-am się z powyższymi informacjami i podałem/-am je zgodnie z prawdą oraz najlepszą znaną mi wiedzą;
2. moje dziecko **nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych** do udziału w zajęciach sportowo-ruchowych prowadzonych przez Akademię Sportu „Ferajna z Podwórka” Sp. z o.o., odpowiednich do jego wieku i grupy treningowej — chyba że w części III zaznaczono inaczej;
3. zobowiązuję się do niezwłocznego, pisemnego lub elektronicznego (e-mail:

ferajna.akademia@gmail.com) poinformowania Akademii o każdej zmianie stanu zdrowia dziecka mającej wpływ na jego udział w zajęciach, w tym o nowych chorobach, kontuzjach i alergiach;

4. zobowiązuję się do aktualizacji niniejszego oświadczenia przed każdym kolejnym sezonem, wraz z Aneksem rocznym, o którym mowa w §1 ust. 3 Umowy Uczestnictwa;
5. przyjmuję do wiadomości, że w razie wątpliwości co do stanu zdrowia dziecka Akademia może uzależnić jego udział w zajęciach od przedstawienia zaświadczenia lekarskiego;
6. zobowiązuję się do niezwłocznego odebrania dziecka z zajęć na wezwanie Trenera lub Koordynatora w przypadku pogorszenia jego samopoczucia.

V. ZGODA NA PIERWSZĄ POMOC I DZIAŁANIA RATUNKOWE

1. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko powinno posiadać aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW). Wiem również, że Akademia może zaoferować możliwość wykupienia dodatkowego ubezpieczenia NNW — informację o takiej możliwości otrzymam przy zapisie.
2. Wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pierwszej pomocy przez Trenera lub inną upoważnioną osobę z Kadry Akademii oraz na podjęcie przez Akademię niezbędnych działań ratunkowych, w tym wezwanie pomocy medycznej, w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia Uczestnika, gdy nie ma możliwości niezwłocznego kontaktu z Rodzicem / Opiekunem.

VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do Umowy Uczestnictwa w Zajęciach Sportowych i Regulaminu Akademii oraz jest ich integralną częścią. Komplet dokumentów Akademii dostępny jest na stronie akademia-ferajna.pl w zakładce „Pliki do pobrania”.
2. Dane zdrowotne Uczestnika przetwarzane są wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa podczas zajęć i dopasowania programu treningowego, zgodnie z Klauzulą informacyjną RODO dostępną na stronie akademia-ferajna.pl w zakładce „Pliki do pobrania”, i nie są udostępniane podmiotom trzecim.
3. Oświadczenie zachowuje ważność przez cały okres uczestnictwa dziecka w zajęciach Akademii, z zastrzeżeniem obowiązku aktualizacji, o którym mowa w części IV.

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

RODZIC / OPIEKUN PRAWNY	AKADEMIA (przyjęcie oświadczenia)
Imię i nazwisko: _____	Akademia Sportu „Ferajna z Podwórka” Sp. z o.o.
Miejscowość i data: _____	Miejscowość i data: _____
Czytelny podpis własnoręczny	Podpis osoby przyjmującej dokument

Akademia Sportu „Ferajna z Podwórka” Sp. z o.o. • ul. Polna 29, 64-200 Wolsztyn • KRS: 0001152349 • NIP: 9231747034 • REGON: 540758227