

OŚWIADCZENIE

/ wypełnić czytelnie/

Po zapoznaniu się z Regulaminem korzystania ze ściany wspinaczkowej Ośrodka Sportu i Rekreacji w Suwałkach, w tym informacją zawartą w § 4 ust. 1 tego Regulaminu wyrażam zgodę na korzystanie ze sztucznej ściany wspinaczkowej przez moje dziecko.

Oświadczam, że zapoznałem się oraz zapoznałem moje dziecko z zasadami korzystania i regulaminem ścianki i zobowiązuję się ich przestrzegać, ponoszę odpowiedzialność za przestrzeganie tych zasad i postanowień regulaminu przez moje dziecko, oraz oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania przez moje dziecko wspinaczki na sztucznej ścianie.

Mam świadomość, że wspinaczka jest sportem niebezpiecznym i akceptuję ryzyko z tym związane.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Adres zamieszkania

tel. kontaktowy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu wyłącznie w celu korzystania ze ściany wspinaczkowej. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
/miejsowość i data /

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna

