

Oświadczenie dla osób niepełnoletnich

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

- Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych
- Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść Regulaminu Ściany Wspinaczkowej Exodus
-
- Mój syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki
- Zgadzam się na samodzielne korzystanie z zespołu obiektów Ściany Wspinaczkowej Exodus przez :

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres :

Adres e-mail (wyrażam zgodę na
otrzymywanie informacji drogą elektroniczną)

Telefon kontaktowy

Podpis rodzica/opiekuna Data

Dane osoby niepełnoletniej :

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres :

Adres e-mail (wyrażam zgodę na
otrzymywanie informacji drogą elektroniczną)

Telefon kontaktowy

Podpis osoby pełnoletniej..... Data

