

**Oświadczenie dotyczące uczestnictwa dzieci w Zabawie Urodzinowej
na Ściance Wspinaczkowej i Kręgielni w Klubie Exodus Bilcza, ul. Marmurowa 62**

1. Zostałem/-am poinformowany/-a, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa i regulaminu, wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
2. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść Regulaminu Zabawy Urodzinowej oraz Regulaminu Ściany Wspinaczkowej i Kręgielni znajdujących się w obiekcie Klubu Exodus Bilcza.
3. Oświadczam, iż wszyscy uczestnicy Zabawy Urodzinowej posiadają zgodę Rodziców/Opiekunów Prawnych na uczestnictwo w zajęciach na Ściance Wspinaczkowej i Kręgielni Klubu Exodus Bilcza .
4. Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych względem żadnego z uczestników do udziału w zajęciach na Ściance Wspinaczkowej i Kręgielni Klubu Exodus Bilcza .
5. Zobowiązuje się pełnić nadzór ogólnowychowawczy nad grupą w trakcie prowadzonych zajęć na terenie Klubu Exodus Bilcza
6. Akceptuje również, iż jedynie pracownik Ścianki Wspinaczkowej oraz Kręgielni Klubu Exodus Bilcza ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o ich dopuszczeniu do udziału w zajęciach.
7. **Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe uczestników Zabawy Urodzinowej są zgodne ze stanem faktycznym.**

Lista uczestników Zabawy Urodzinowej w dniu..... w godz. od do

L.p.	Imię i nazwisko dziecka
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

Imię i nazwisko Organizatora Zabawy UrodzinowejTel. Kontakt.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym. Zgodnie z art. 6 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych moich przez *EXODUS Sp. z o.o., Bilcza, ul. Marmurowa 62*, w celach związanych z zasadami korzystania ze Ścianki Wspinaczkowej i Kręgielni Klubu Exodus Bilcza. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż podanie danych osobowych jest dobrowolne i że mam prawo dostępu i poprawiania treści danych.

Data

Podpis Organizatora