

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA)
DLA OSOBY PONIŻEJ 14 ROKU ŻYCIA z dnia

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z obowiązującym regulaminem hali wspinaczkowej „Pochylnia” i akceptuję jego postanowienia;
- mam świadomość, że uprawianie wspinaczki jest aktywnością potencjalnie niebezpieczną, niosącą ryzyko utraty zdrowia lub życia, zarówno dla wspinających się, jak i osób postronnych ;
- syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinania;
- zgadzam się by mój/moja syn/córkamógł/mogła uprawiać wspinaczkę na hali wspinaczkowej „Pochylnia” pod moją opieką, bądź innej upoważnionej przeze mnie dorosłej osoby:.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....
(podpis)

Dane przedstawiciela ustawowego (rodzica/opiekuna):

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy: