

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ PEŁNIĄCEJ OPIEKĘ NAD OSOBĄ DO LAT 16

WYPEŁNIA RODZIC/PRAWNY OPIEKUN

Oświadczam, że:

1.(imię i nazwisko córki/syna) nie ma przeciwwskazań do uprawiania wspinaczki.
2. Zapoznałem/łam się z postanowieniami, celami i zadaniami Stowarzyszenia zgodne z przekazanym mi „Regulaminem Maniowskiego Stowarzyszenia Wspinaczkowego” oraz „Regulaminem korzystania ze ścianki wspinaczkowej w Maniowach”.
3. Zostałem/łam poinformowany/na i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo (imię i nazwisko córki/syna w wieku do 16 roku życia) na ścianie wspinaczkowej na terenie firmy „Manstel” w Maniowach.
5. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych danych osobowych.
6. Zostałem/łam przeszkolony/na lub/i zaliczyłem/łam egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Data

DANE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

1. Imiona i Nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Obywatelstwo:
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu:
6. Adres e-mail:

Podpis Miejscowość i data

DANE OSOBY PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA:

1. Imiona i Nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Obywatelstwo:
4. Adres zamieszkania:
5. Numer telefonu:
6. Adres e-mail:

Podpis Miejscowość i data