

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW WSPINAJĄCYCH SIĘ DZIECI

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by (**imię i nazwisko dziecka**).....  
**PESEL dziecka:** ..... korzystał/a ze ścianki wspinaczkowej i się wspinał/a.
2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad wspinania oraz poleceń instruktora ponosi n/w rodzic/opiekun.
4. Przeczytałem, zrozumiałem/am i akceptuję treść regulaminów obowiązujących w „Skarpa” Centrum Sportu.
5. Rodzic wyrażający zgodę, aby dzieci (rodzeństwo, koledzy) wzajemnie się asekurowały ponosi pełną odpowiedzialność za ich czyny (ewentualne wypadki, urazy).

### Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko:.....PESEL.....:

Adres e-mail\* :.....

Telefon kontaktowy:.....

Zostałem/am przeszkolony/a i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. Znam zasady asekuracji i umiem asekurować.

Oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „Skarpa” Centrum Sportu zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r Nr 101, poz.926 z późn. zm.) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą mailową.

Podpis.....Data.....

\* -wyrażam zgodę na otrzymywanie ofert i informacji drogą elektroniczną.