



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE Z HALI WSPINACZKOWEJ

_____/_____
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA DATA URODZENIA

_____/_____
ADRES E-MAIL NUMER TELEFONU

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na korzystanie przez

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

URODZONEGO (DATA URODZENIA)

z wszelkich atrakcji Hali Wspinaczkowej CAMP4.

Oświadczam, że akceptuję odpowiedzialność za wspinanie mojego dziecka. Zgodnie z moją wiedzą nie posiada ono żadnych przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki oraz do większego wysiłku fizycznego. Oświadczam, że jestem świadomy/a, iż uprawianie wspinaczki stwarza ryzyko utraty zdrowia lub życia nawet w przypadku respektowania wszystkich zasad bezpieczeństwa. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczestnictwo w imprezie urodzinowej przez moje Dziecko organizowanej w hali wspinaczkowej CAMP4. Powyższy tekst jest dla mnie w pełni zrozumiały i jasny.

Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej z dostarczeniem jej osobiście do siedziby Hali Wspinaczkowej CAMP4 (Krasnowolska 50, 02-849, Warszawa).

Warszawa, _____ / _____
data podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach informacyjnych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).