

## Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść regulaminu ścianki wspinaczkowej.
2. Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas korzystania ze ścianki wspinaczkowej

**Dane dziecka(osoby niepełnoletniej) korzystającego ze ścianki:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

**Dane rodzica/opiekuna:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres .....

Telefon kontaktowy .....

Podpis osoby pełnoletniej ..... Data .....

**Operator prowadzący szkolenie (imię i nazwisko) .....**

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

## Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść regulaminu ścianki wspinaczkowej.
2. Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas korzystania ze ścianki

wspinaczkowej

**Dane dziecka(osoby niepełnoletniej) korzystającego ze ścianki:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

**Dane rodzica/opiekuna:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres .....

Telefon kontaktowy .....

Podpis osoby pełnoletniej ..... Data .....

**Operator prowadzący szkolenie (imię i nazwisko) .....**

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

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

- 1.Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść regulaminu ścianki wspinaczkowej.
- 2.Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
- 3.Zostałem/am przeszkolony/a z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania (szkolenie podstawowe). Znam zasady asekuracji i umiem asekurować.

### **Dane osoby pełnoletniej:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres .....

Telefon kontaktowy .....

Podpis osoby pełnoletniej .....Data .....

**Operator prowadzący szkolenie (imię i nazwisko) .....**

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

## Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

- 1.Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść regulaminu ścianki wspinaczkowej.
- 2.Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
- 3.Zostałem/am przeszkolony/a z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania (szkolenie podstawowe). Znam zasady asekuracji i umiem asekurować.

### **Dane osoby pełnoletniej:**

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres .....

Telefon kontaktowy .....

Podpis osoby pełnoletniej .....Data .....

**Operator prowadzący szkolenie (imię i nazwisko) .....**

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