



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

DATA:.....

DANE OPIEKUNA:

Imię.....

Nazwisko.....

Numer telefonu.....

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA:

- 1. Oświadczam, że jestem Ustawowym Opiekunem w/w Osoby Niepełnoletniej.**
- 2. Oświadczam, że Osoba Niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.**
- 3. Znam i akceptuję treść Regulaminu Centrum Wspinaczkowego Kotłownia. Ponadto zapoznałem z treścią Regulaminu Osobę Niepełnoletnią i zobowiązałem ją do jego przestrzegania.**
- 4. Zgadzam się, aby Osoba Niepełnoletnia korzystała z Centrum Wspinaczkowego Kotłownia zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie. Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej i dostarczenia osobiście do Centrum Wspinaczkowego Kotłownia.**
- 5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych Osoby Niepełnoletniej przez spółkę Kotłownia sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926) w celu świadczenia i oferowania własnych usług.**

Podpis