

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NA UCZESTNICTWO W SEKCJI

DATA:………………………………………………

DANE OPIEKUNA:

Imię…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………………

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

Imię…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia..………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA:**

1. **Oświadczam, iż wyrażamy zgodę na uprawianie wspinaczki przez moje dziecko / podopiecznego(-ą)\* podczas zajęć w Centrum Wspinaczkowym Kotłownia.**
2. **Zapoznałam/em się z regulaminem CW Kotłownia i zobowiązujemy się do przestrzegania go przeze mnie i moje dziecko / podopiecznego(-ą)\*, jak również do stosowania się do poleceń instruktora podczas zajęć.**
3. **Dziecko / podopieczny(-a)\* jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania do uprawiania przez Niego ( Nią)\* wspinaczki.**
4. **Zdaję sobie sprawę, iż zwłaszcza w przypadku niestosowania się do zasad bezpieczeństwa, wspinaczka może być sportem niebezpiecznym i akceptujemy ryzyko ewentualnego wypadku.**
5. **Zrzekamy się wszelkich roszczeń prawnych w razie wypadku będącego wynikiem niestosowania się do Regulaminu, zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń instruktorów prowadzących zajęcia w CWK.**

**Podpis ………………………………………………………………**