



OŚWIADCZENIE OSOBY W WIEKU 16-18 LAT

Prosimy wypełnić czytelnie !

Oświadczam, że:

1..... (imię i nazwisko córki/syna) nie ma przeciwwskazań do uprawiania wspinaczki.

2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Zgadzam się na samodzielne korzystanie ze ściany wspinaczkowej przez.....
(imię i nazwisko córki/syna)

Podpis rodzica/prawnego opiekuna Data

4. Zapoznałem/am się z regulaminem hali oraz instrukcją porządkową dotyczącą ściany wspinaczkowej.

Podpis osoby korzystającej ze ściany wspinaczkowej..... Data

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

Podpis osoby asekurującej Data

DANE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

Telefon kontaktowy

DANE OSOBY POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres

Ukończony kurs wspinaczkowy (tak/nie)

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Karpacz, właściciela ściany wspinaczkowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922) dla potrzeb związanych z korzystaniem z ściany wspinaczkowej.

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

Bez daty i podpisu oświadczenie jest nieważne!