

## OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zostałem/am poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej lub osób postronnych.
2. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść Regulaminów obowiązujących w „SKARPA” Centrum Sportu.
3. Zobowiązuje się przestrzeganie zasad bezpieczeństwa, regulaminów oraz poleceń instruktora.
4. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
5. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.
6. Odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad wspinania, regulaminów i poleceń instruktora ponoszę ja.

### Dane osoby pełnoletniej:

Imię i nazwisko .....PESEL:.....

Adres e-mail .....(wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji i ofert drogą elektroniczną)

Telefon kontaktowy .....

Oświadczam, że dane podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez „Skarpa” Centrum Sportu zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r Nr 101, poz.926 z późn. zm.) W celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą mailową.

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