Klub Sportowy Skarpa Bytom
ul. Kilara 33
41-902 Bytom

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW WSPINAJĄCYCH SIĘ DZIECI

OŚWIADCZENIE PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, PISMEM DRUKOWANYM.

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby (dane dziecka)

Imię :

Nazwisko:

PESEL:

korzystał/a ze ścianki wspinaczkowej i się wspinał/a.

2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa – wspinanie się jest sportem niebezpiecznym, stwarzającym ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby korzystającej lub osób postronnych.
3. Odpowiedzialność za wypadki wynikające z nieprzestrzegania zasad oraz poleceń instruktora ponosi rodzic/opiekun.
4. Przeczytałem/am, zrozumiałem/am i akceptuję treść regulaminów obowiązujących na terenie obiektu mieszczącego się przy ul. Wojciecha Kilara 33, 41-902 Bytom.

Dane rodzica/opiekuna:

Imię :

Nazwisko:

PESEL:

Adres e-mail

(wyrażam / nie 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 Klub Sportowy Skarpa Bytom zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 2002r Nr 101, poz.926 z późn. zm.)

…..... …..

(data) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)