

Zgoda obojga rodziców/opiekunów prawnych

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie

(DRUKOWANYMI LITERAMI)

mojego syna (córki)..... ze ściany wspinaczkowej w OSiR.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu OSiR nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec OSiR oraz osób nadzorujących wspinanie. Akceptuję również, iż jedynie pracownik OSiR ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach. Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych OSiR. Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

Numer telefonu

.....

.....

Ja, (PESEL.....) jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie

(DRUKOWANYMI LITERAMI)

mojego syna (córki)..... ze ściany wspinaczkowej w OSiR.

imię i nazwisko

Zapoznałem(am) się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność. Syn (córka) jest ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna (córki) nie wynikającego z zaniedbania lub błędu OSiR nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec OSiR oraz osób nadzorujących wspinanie. Akceptuję również, iż jedynie pracownik OSiR ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach. Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych OSiR. Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

Czytelny Podpis

Numer telefonu

.....

.....