

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA USTAWOWEGO OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ ZGODA NA SAMODZIELNE UPRAWIANIE WSPINACZKI SPORTOWEJ POZA ZAJĘCIAMI SEKCJI

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

IMIĘ:

NAZWISKO:

DATA URODZ.: - -

ADRES E-MAIL:

TELEFON:

SEKCJA: NIE TAK – INSTRUKTOR:

DANE USTAWOWEGO OPIEKUNA:

- ✓ OŚWIADCZAM, ŻE PRZECZYTAŁAM/EM I ZROZUMIAŁAM/EM TREŚĆ REGULAMINU CENTRUM WSPINACZKOWEGO EIGER, PRZEKAZAŁEM/AM JEGO TREŚĆ OSOBE NIEPEŁNOLETNIEJ I ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ, ŻE BĘDZIE ONA GO PRZESTRZEGAĆ.
- ✓ WSKAZANA OSOBA NIEPEŁNOLETNIA NIE MA PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO UPRAWIANIA WSPINACZKI.
- ✓ OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMY/A, IŻ UPRAWIANIE WSPINACZKI /W SZCZEGÓLNOŚCI BEZ ZACHOWANIA ZASAD BEZPIECZNEJ ASEKURACJI I OBOWIĄZUJĄCEGO REGULAMINU/ STWARZA RYZYKO WYPADKU, MOGĄCEGO DOPROWADZIĆ DO UTRATY ZDROWIA LUB ŻYCIA OSOBY WSPINAJĄCEJ SIĘ ORAZ/LUB OSÓB TRZECICH, ZA KTÓRY CENTRUM WSPINACZKOWE EIGER, JEGO INSTRUKTORZY ORAZ PRACOWNICY NIE PONOSZĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI ORAZ POINFORMOWAŁEM O TYM OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ.
- ✓ **OŚWIADCZAM, ŻE JAKO PRAWNY OPIEKUN OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ WSKAZANEJ W OŚWIADCZENIU WYRAŻAM ZGODĘ NA SAMODZIELNE KORZYSTANIE PRZEZ NIĄ/NIEGO ZE ŚCIANKI WSPINACZKOWEJ EIGER I/LUB PRZYNALEŻĄCEJ DO NIEJ SIŁOWNI POZA ZAJĘCIAMI SEKCJI MŁODZIEŻOWEJ**
- ✓ OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ŻE MAM ŚWIADOMOŚĆ, IŻ OSOBA NIEPEŁNOLETNIA WSKAZANA W OŚWIADCZENIU PRZYCHODZĄC NA ŚCIANKĘ POZA SEKCJĄ WSPINACZKOWĄ, POZOSTAJE NA OBIEKCIE BEZ OPIEKI I NADZORU INSTRUKTORSKIEGO I WSZELKIE ĆWICZENIA WYKONUJE NA WŁASNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ.

ZAKREŚLIĆ WŁAŚCIWIE

TAK

WSKAZANA OSOBA NIEPEŁNOLETNIA POTRAFI BEZPIECZNIE ASEKUROWAĆ. ZNA ZASADY BEZPIECZNEGO PORUSZANIA SIĘ NA ŚCIANIE I ZOBOWIĄZUJE SIĘ ICH PRZESTRZEGAĆ.

NIE

WSKAZANA OSOBA NIEPEŁNOLETNIA NIE POTRAFI ASEKUROWAĆ. W ZWIĄZKU Z TYM NIE BĘDZIE ASEKUROWAŁA ANI WYKONYWAŁA ŻADNYCH CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z ASEKURACJĄ, NATOMIAST MOŻE BYĆ ASEKUROWANA PRZEZ UPRAWNIONE OSOBY.

MIJSCOWOŚĆ I DATA: _____

PODPIS: _____