Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Jestem ustawowym opiekunem osoby niepełnoletniej.
2. Niepełnoletni nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
3. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
4. Zapoznałem/am się z treścią Regulaminu Ścianki Wspinaczkowej CESiR Bobolice .
5. Zostałem/am poinformowani i zdaje sobie sprawę, że wspinaczka to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
6. Ponoszę pełną odpowiedzialność za wypadki oraz usterki spowodowane przez niestosowanie się podopiecznego do regulaminu bądź uwag operatora.
7. Korzystając z własnego sprzętu biorę pełną odpowiedzialność za jego stan techniczny.
8. Biorę pełną odpowiedzialność za zachowanie podopiecznego podczas korzystania z obiektu CESiR Bobolice.
9. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/podopiecznego w zajęciach.

Dane osoby pełnoletniej/opiekuna:

Imię i nazwisko …..... Data urodzenia …....

Adres…….Telefon kontaktowy …....

Podpis …..... Data …....

Dane osoby niepełnoletniej/podopiecznego:

Imię i nazwisko …..... Data urodzenia …....

Adres…….Telefon kontaktowy …....

Podpis …..... Data …....

Podpisać jeden punkt zgodny z prawdą:

6. Zostałem/am przeszkolony/a z asekuracji górnej/dolnej* i zasad bezpiecznego wspinania (szkolenie podstawowe). Znam zasady asekuracji i umiem asekurować.

Podpis …..... Data …....

7. Nie będę asekurował/a ani wykonywał czynności związanych z asekuracją (np. wiązanie liny do uprzęży). Nie odbyłem/am szkolenia podstawowego z asekuracji.

Podpis …..... Data …....

* niepotrzebne skreślić