

Oświadczenie osoby pełnoletniej pełniącej opiekę nad osobą poniżej 16 roku życia

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
2. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść Regulaminu „Centrum wspinaczkowe Karma”.
3. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo

imię i nazwisko

podczas korzystania z obiektów „Centrum wspinaczkowe Karma”).

5. imię i nazwisko DRUKOWANYMI nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.

Dane osoby pełnoletniej : Imię i nazwisko (DRUKOWANYMI)

.....

Data urodzenia

Adres :

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

Telefon kontaktowy

Podpis Data

Dane osoby poniżej 16 roku życia :

Imię i nazwisko

Data urodzenia Adres :

.....

Telefon kontaktowy

Podpis osoby pełnoletniej..... Data

-- podpisać przez osobę pełnoletnią jeden punkt zgodny z prawdą:

6. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji 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 uprząży). Nie odbyłem/am lub nie zaliczyłem/am szkolenia podstawowego z asekuracji.

Podpis Data