

# OŚWIADCZENIE - ŚCIANA WSPINACZKOWA

OSiR [www.osir.com.pl](http://www.osir.com.pl) tel. 058 56 221 20



Uwaga! Wypełniać drukowanymi literami.

Starogard Gd.

dzień/m-c/rok

Ja

imię nazwisko rodzica składającego oświadczenie

Legitymujący się dowodem osobistym nr

zgodzam się na korzystanie

mojego syna/córki\*

imię nazwisko dziecka

urodzony

zamieszkały

miejsowość

dzień/m-c/rok

ulica

nr domu/mieszkania

posiadający legitymację

nr legitymacji szkolnej

nad którym posiadam pełną władzę rodzicielską, ze Ścianki Wspinaczkowej w Ośrodku Sportu i Rekreacji w Starogardzie Gd.

Jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność.

Syn/córka\* jest/nie jest\* ubezpieczony(a) od nieszczęśliwych wypadków. Akceptuję również, iż jedynie pracownik (operator)

ściany wspinaczkowej ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz dopuszczeniu do wspinania.

Zgodzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych OSiR. Jednocześnie oświadczam, że matka/ojciec\* drugi rodzic akceptuje wyrażenie niniejszej zgody (art. 97 KRiO).

Oświadczenie ważne do

dzień/m-c/rok

Oświadczenie ważne bezterminowo\*\*

tel.

kontaktowy

Czytelny podpis rodzica

składającego oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić  
\*\*zaznacz właściwy kwadrat