

Wypełniamy czytelnie, pismem drukowanym. Bez daty i podpisu oświadczenie nie jest ważne!!!

### ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZABAWIE URODZINOWEJ NA ŚCIANCE WSPINACZKOWEJ

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by .....  
**(imię i nazwisko dziecka)** uczestniczyła/ uczestniczyło w zabawie urodzinowej na ścianie wspinaczkowej i się wspięła/ wspiął.
2. Zostałem poinformowany/ zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to **sport niebezpieczny**, w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Zostałem/ zostałam poinformowany/a że odpowiedzialność za organizację zajęć wspinaczkowych dla dzieci i młodzieży do 16 roku życia i ich bezpieczeństwo w czasie wspinania ponosi operator ściany wspinaczkowej.
4. Zostałem/ zostałam poinformowany/a, że za bezpieczeństwo mojego dziecka na terenie Ściany Wspinaczkowej OSiR odpowiada nauczyciel lub opiekun grupy.

.....

Podpis

.....

Data

#### DANE RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko Rodzica/ Opiekuna Prawnego: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

Adres mailowy: .....

.....

Podpis

.....

Data