

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Prosimy wypełniać czytelnie!



Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
2. Zostałem poinformowany/poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa, wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Zapoznałem/a m się z Regulaminem ścian wspinaczkowych WPINKA.
4. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.

Podpis

Data.....

DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ:

Imię i nazwisko.....

Ukończony kurs wspinaczkowy (tak/nie).....

Data urodzenia.....

PESEL

Numer Telefonu

Adres e-mail

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WPINKA Aleksandra Gruberska zgodnie z ustawą z dn. 13 czerwca 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną, mailową lub pocztową.

Podpis

Data.....

Bez daty i podpisu oświadczenie jest nieważne!