

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZABAWIE URODZINOWEJ  
NA ŚCIANCE WSPINACZKOWEJ WPINKA**



**Prosimy wypełniać czytelnie!**

Oświadczam, że:

1. .... (imię i nazwisko dziecka) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by uczestniczyła/uczestniczył w zabawie urodzinowej na ścianie wspinaczkowej i się wspiwała/wspiął.
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. Wyrażam zgodę na udział ..... (imię i nazwisko dziecka) w zajęciach sportowych w na terenie ścian wspinaczkowych WPINKA w obiekcie w Woli Podłęznej przy ul. Licheńskiej 4, 62-510 Konin.
4. Zostałem poinformowany, że odpowiedzialność za organizację zajęć wspinaczkowych dla dzieci i młodzieży do 16 roku życia i ich bezpieczeństwo w czasie wspinania ponosi instruktor/operator ściany wspinaczkowej.
5. Zostałem poinformowany, że za bezpieczeństwo mojego dziecka na terenie ścian wspinaczkowych WPINKA odpowiada nauczyciel lub opiekun grupy.

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego .....

Adres email .....

Telefon kontaktowy .....

Miejscowość i data .....

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!**