

**Dane opiekuna:**

Imię i nazwisko.....

Adres i telefon.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez ..... ze ścianki wspinaczkowej Intersport na terenie Sklepu Sportowego INTERSPORT położonego w CH Wzgórze Gdynia ul. Kazimierza Górskiego 2; 81-304 Gdynia

Oświadczam, że zostałem pouczony o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących na terenie ścianki wspinaczkowej Intersport zarówno na wysokości jak i na ziemi, a także zapoznałem się z regulaminem ścianki wspinaczkowej Intersport i w pełni go akceptuję. Zapoznałem się również z instrukcją użytkowania określającą zasady bezpiecznej obsługi i warunki techniczne sprzętu używanego na ścianie. W powyższym zakresie zostałem przeszkolony przez operatora ścianki wspinaczkowej.

Oświadczam również, że nie znajduję się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

Data i podpis.....

.....

**Dane opiekuna:**

Imię i nazwisko.....

Adres i telefon.....

.....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jako rodzic/opiekun prawny wyrażam zgodę na jednorazowe skorzystanie przez ..... ze ścianki wspinaczkowej Intersport na terenie Sklepu Sportowego INTERSPORT położonego w CH Wzgórze Gdynia ul. Kazimierza Górskiego 2; 81-304 Gdynia.

Oświadczam, że zostałem pouczony o zasadach bezpieczeństwa obowiązujących na terenie ścianki wspinaczkowej Intersport zarówno na wysokości jak i na ziemi, a także zapoznałem się z regulaminem ścianki wspinaczkowej Intersport i w pełni go akceptuję. Zapoznałem się również z instrukcją użytkowania określającą zasady bezpiecznej obsługi i warunki techniczne sprzętu używanego na ścianie. W powyższym zakresie zostałem przeszkolony przez operatora ścianki wspinaczkowej.

Oświadczam również, że nie znajduję się pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

Data i podpis.....