



OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wspinanie / uczestniczenie w zajęciach (niepotrzebne skreślić) mojego dziecka

na ścianie do boulderingu VOLT Boulderownia LDZ oraz potwierdzam, że przejmuję odpowiedzialność za wszelkie wypadki i kontuzje (zdarzenia losowe) wynikające z nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa oraz zaleceń obsługi przez moje dziecko.

Jest mi wiadomo, że wspinaczka jest sportem niebezpiecznym i nawet na sztucznym obiekcie możliwe są kontuzje, w związku z powyższym przyjmuję do wiadomości, iż ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków, każdy powinien wykupić we własnym zakresie.

Moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje przeciwwskazań do uprawiania tego typu aktywności sportowej. Zaznaczam również, że zapoznałem/am się z regulaminem obiektu i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

Miejscowość i data

Podpis opiekuna prawnego

WILD ROOTS SP. Z O.O.
UL. KRYNICZNA 30/4, 03-934 WARSZAWA
NIP: 7272834421

VOLT BOULDEROWNIA LDZ
UL. SIEDLECKA 3A, 93-138 ŁÓDŹ
WWW.VOLTBOULDEROWNIA.PL

TEL. 518 818 622
LDZ@VOLTBOULDEROWNIA.PL