



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na korzystanie ze Ścianki Wspinaczkowej pod opieką
wskazanej osoby pełnoletniej

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	

Dane osoby niepełnoletniej

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

Dane opiekuna upoważnionego

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany(-a), upoważniam wskazaną wyżej osobę pełnoletnią do sprawowania opieki nad moim dzieckiem podczas korzystania ze Ścianki Wspinaczkowej Mobius Studio.

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem(-am) się z Regulaminem Ścianki Wspinaczkowej.
2. Stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zajęciach.
3. Przekazałem(-am) wszystkie informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka.
4. Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy oraz wezwanie służb ratunkowych.
5. Przyjmuję do wiadomości, że odpowiedzialność za bieżącą opiekę nad dzieckiem podczas pobytu na Ściance ponosi wskazany przeze mnie opiekun.

Miejscowość i data

Podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

Oświadczenie opiekuna upoważnionego

Ja, niżej podpisany(-a), oświadczam, że:

- przyjmuję obowiązek sprawowania opieki nad wskazanym dzieckiem podczas pobytu na Ściance Wspinaczkowej;
- zapoznałem(-am) się z Regulaminem Ścianki Wspinaczkowej;
- zobowiązuję się do stosowania obowiązujących zasad bezpieczeństwa oraz poleceń pracowników Mobius Studio Wspinaczki.

Miejscowość i data

Podpis opiekuna upoważnionego

.....