



ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na uczestnictwo dziecka w zabawie urodzinowej

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	

Dane uczestnika

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

ZGODA I OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zabawie urodzinowej organizowanej na ścianie wspinaczkowej **Mobius Studio**, w tym w prowadzonych podczas wydarzenia aktywnościach wspinaczkowych.

Oświadczam, że stan zdrowia dziecka pozwala na udział w zabawie urodzinowej oraz nie są mi znane przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania wspinaczki. Zobowiązuję się poinformować Organizatora o alergiach, chorobach, przyjmowanych lekach lub innych okolicznościach mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo dziecka.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem obowiązującym w Mobius Studio i akceptuję jego postanowienia. Mam świadomość, że wspinaczka jest aktywnością sportową wiążącą się z ryzykiem wystąpienia urazów, również pomimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka kadra może udzielić mu pierwszej pomocy oraz wezwać odpowiednie służby ratunkowe.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku: ☐ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

na nieodpłatne publikowanie zdjęć i nagrań z wizerunkiem mojego dziecka, wykonanych podczas zajęć Mobius Studio, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych. Zgoda jest dobrowolna i może zostać wycofana w dowolnym momencie.

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZDROWIA DZIECKA

Choroby przewlekłe, alergie, przyjmowane leki, ograniczenia zdrowotne lub inne informacje istotne dla bezpieczeństwa dziecka:.....

Miejscowość i data:

Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

.....