

BALTICBOULDER



## Oświadczenie dla osoby pełnoletniej pełniącej opiekę nad osobą do 18 lat

### Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych by osoba nad którą sprawuję opiekę prawną uprawiała bouldering zgodnie z regulaminem Baltic Boulder. Akceptuję, że osoba która ukończyła 15 lat może korzystać z Boulderowni samodzielnie, osoba która nie ukończyła 16 lat może korzystać z Boulderowni pod opieką osoby dorosłej.
2. Zostałam poinformowana/Zostałem poinformowany o fakcie, że wspinanie/bouldering jest sportem o podwyższonym stopniu ryzyka i pomimo wszelkich starań oraz zapewnienia wysokiej jakości bezpieczeństwa może dojść do wypadków z ryzykiem utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
3. Zgadzam się samodzielnie korzystać z obiektu i mam świadomość, że wspinam się na własną odpowiedzialność.
4. Zapoznałam/Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

### Danie osoby niepełnoletniej:

Imię i Nazwisko:	
Data Urodzenia:	
Numer telefonu do opiekuna:	

.....  
Podpis opiekuna

.....  
data