

BALTICBOULDER



Oświadczenie dla osoby pełnoletniej

Oświadczam, że:

1. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki/boulderingu
2. Zapoznałam/Zapoznałem się z regulaminem Baltic Boulder i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
3. 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.
4. Zgadzam się samodzielnie korzystać z obiektu i mam świadomość, że wspinam się na własną odpowiedzialność.
5. Zapoznałam/Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych.

Danie osoby pełnoletniej:

Imię i Nazwisko:	
Data Urodzenia:	
Numer telefonu:	

.....
podpis

.....
data