

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

Data: _____

DANE OPIEKUNA:

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu: _____

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Oświadczam, że:

1. osoba niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki
2. znam i akceptuję treść regulaminu Boulderowni CUBE
3. zgadzam się, aby osoba niepełnoletnia korzystała z Boulderowni zgodnie warunkami Regulaminu, pod moim nadzorem
4. zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą zasad przetwarzania danych osobowych.

Niniejsza zgoda jest udzielona:

- na czas nieokreślony, aż do jej odwołania* / na czas od dnia _____ do _____*.

*(niepotrzebne skreślić)

Podpis _____