

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ W PRIMAROCA DLA GRUP ZORGANIZOWANYCH

Oświadczam, że:

1. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia i życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
2. Osoby pod moją opieką nie mają przeciwwskazań zdrowotnych, i mogą uczestniczyć w zajęciach na ścianie wspinaczkowej.
3. Uczestnicy moich zajęć oraz ich opiekunowie prawni zostali poinformowani o celu zajęć, ich przebiegu oraz posiadanych uprawnieniach wspinaczkowych organizatora.

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

DANE ORGANIZATORA:

.....

(Imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....

(adres zameldowania lub adres firmy)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

.....

(podpis organizatora )

.....

(podpis osoby przyjmującej grupę w PRIMAROCA)