

Prosimy wypełniać czytelnie!

**OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ PEŁNIĄCEJ OPIEKĘ
NAD OSOBĄ DO LAT 16**

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych,by.....
(imię i nazwisko osoby do 16 roku życia) uprawiał/uprawiała wspinaczkę.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem PRIMAROCA.
3. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
4. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo (imię i nazwisko osoby do 16 roku życia) na terenie PRIMAROCA
5. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania.
6. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.

Podpis.....

Data.....

DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres.....

Adres e-mail.....

Telefon kontaktowy.....

DANE OSOBY PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres.....

Skąd o nas wiesz? (internet, strona www, ulotki, znajomi itp.).....

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PRIMAROCA o w Bielsku-Białej zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną, mailową lub pocztową.

Podpis.....

Data.....

Bez daty i podpisu oświadczenie jest nie ważne!