

OŚWIADCZENIE OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W STREFIE FunClimb i Acropark

Oświadczam, że:

1. Będę korzystać w Avatar Centrala Ruchu ze strefy FunClimb i/lub Acropark.

- Jestem osobą pełnoletnią. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych bym uprawiał/uprawiała wspinaczkę, akrobatykę, gimnastykę, skoki na trampolinach i wszelkie pochodne formy sportów gimnastycznych.
- Jestem pełnoletnim opiekunem. Nie będę korzystać ze strefy FunClimb i Acropark ale będę sprawować opiekę nad podopiecznym/i przez cały czas korzystania przez nich ze strefy FunClimb i Acropark.
- Jestem pełnoletnim opiekunem. Będę korzystać ze strefy FunClimb i Acropark wraz z podopiecznym/i. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych bym uprawiał/uprawiała akrobatykę, gimnastykę, skoki na trampolinach i wszelkie pochodne formy sportów gimnastycznych.
- Wyrażam zgodę aby moje niżej wymienione dziecko/dzieci brało/brały udział w regularnych treningach z instruktorem w Avatar Centrala Ruchu i korzystały z każdej strefy sportowej w klubie. Udzielona zgoda jest ważna do momentu pisemnego jej odwołania.

2. Zapoznałem/am się z REGULAMINEM klubu AVATAR Centrala Ruchu. Powiadomiłem/am dziecko/dzieci o treści regulaminu. W pełni go akceptuję. Jestem świadoma/y charakteru obiektu oraz wiążących się z tym zagrożeń

3. Zapoznałem/am się z POLITYKĄ PRYWATNOŚCI Firmy High Flyers Sp. z o.o Sp. K. ul. Sikorki 21A 31-589 Kraków.

DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ:

Imię i nazwisko
Data urodzenia
Adres
Adres e-mail / telefon
Skąd o nas wiesz? (internet, strona www, ulotki, znajomi itp.)

4. Biorę odpowiedzialność podczas przebywania w Avatar Centrala Ruchu w strefie FunClimb i Acropark za następujące osoby jednocześnie oświadczam, że jestem opiekunem prawnym/posiadam zgodę rodziców/opiekunów prawnych niżej wymienionych osób na przebywanie w Avatarze w tym min. w strefie FunClimb i Acropark pod moją opieką.

5. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykonywanie przez moich podopiecznych ćwiczeń wspinaczkowych i akrobatycznych i gimnastycznych oraz korzystanie z trampolin zgodnie z zasadami ustalonymi w regulaminie. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa wspinaczka, akrobatyka, gimnastyka i skoki na trampolinie to sporty niebezpieczne, stwarzające ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby uprawiającej w/w dyscypliny lub osób postronnych. Jednocześnie oświadczam, że uczestnicy nie mają przeciwwskazań do uprawiania wspinaczki, akrobatyki, gimnastyki, skoków na trampolinach i wszelkich pochodnych form sportów gimnastycznych.

DANE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH:

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Podpis.....

Data..... Telefon do rodzica / opiekuna prawnego

