

# OŚWIADCZENIE RODZICÓW OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ NIESAMODZIELNEJ

## ZGODA NA UCZESTNICTWO DZIECKA / DZIECI W ZAWODACH WSPINACZKOWYCH

Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka/dzieci w zawodach wspinaczkowych, które odbywać się będą

w dniu: .....

w AVATAR Centrala Ruchu ul. Sikorki 21A, 31-589 Kraków \*

w AVATAR Balicka Boulder ul. Balicka 100, 30-149 Kraków \*

Zgadzam się na korzystanie przez moje dziecko ze ścian wspinaczkowych podczas zawodów:

pod moją opieką \*

pod opieką trenera ..... (imię i nazwisko trenera) \*

\* właściwe pole zaznaczyć

Oświadczam, że:

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by moje dziecko uprawiało wspinaczkę

2. Zostałem poinformowany/zostałam poinformowana i zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa, wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby ćwiczącej lub osób postronnych. Poinformowałem o tym swoje dziecko.

3. Moje dziecko/dzieci posiada/posiadają aktualne ubezpieczenie NNW oraz OC.

### DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ WYRAŻAJĄCEJ ZGODĘ NA UDZIAŁ DZIECKA/DZIECI W ZAWODACH:

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego
Telefon do rodzica / opiekuna prawnego

### DANE OSÓB NIEPEŁNOLETNICH / UCZESTNIKÓW ZAWODÓW:

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Imię i nazwisko
Data urodzenia

Podpis..... Data.....