

.....
(miejscowość, data)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA UDZIAŁ W IMPREZIE INTEGROWANIE PRZEZ WSPINANIE
DLA OSOBY W WIEKU 16-18 LAT**

Wyrażam zgodę, aby
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

ur. wzięt/wzięła udział w Imprezie Integrowanie Przez Wspinanie,
(data urodzenia osoby niepełnoletniej)

która odbędzie się w dniach 25-27 maja 2018 w Będkowicach.

Oświadczam, że:

1. jest zdrowy/a, nie ma żadnych przeciwwskazań
(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

do uprawiania wspinaczki.

2. Zapoznaliśmy się z Regulaminem Imprezy i akceptujemy go.

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.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego