

OŚWIADCZENIE

Ja.....zamieszkała/y wlegitymująca/y się dowodem osobistym seria....., nr, zezwalam na wspinanie się na sztucznej ścianie wspinaczkowej przy ul. Pułaskiego 30 osób, których jestem opiekunem, wymienionych na liście:

Lp.	Imię	Nazwisko
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		

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wspinanie jest to sport niebezpieczny i pomimo zachowania zasad bezpieczeństwa i poleceń obsługi możliwe są wypadki i kontuzje. W przypadku kontuzji lub wypadku osoby wymienionej w powyższej tabeli nie będę wnosił żadnych roszczeń finansowych i prawnych w stosunku do firmy SAE s.c. W związku z powyższym przyjmuję do wiadomości, że powinniśmy wykupić stosowne ubezpieczenie we własnym zakresie. Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z treścią regulaminu obowiązującego na terenie sztucznej ściany wspinaczkowej.

Data.....,

Czytelny podpis (imię, nazwisko)

O ścianie „Climbing Spot” dowiedziałam/em się z/od

Typ grupy (proszę zaznaczyć): grupa szkolna | urodziny | półkolonie | inne