

## Zgoda na samodzielne korzystanie z BOULDEROWNI Blok Line dla osób wieku 14-16

Ja, niżej podpisany/a oświadczam że:

1. Zostałem poinformowany/a i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych.
2. Przeczytałem/am i zrozumiałem/am treść Regulaminu „Ścianki Wspinaczkowej Blok Line”.
3. Mój syn/córka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
4. Zgadzam się na samodzielne korzystanie z zespołu obiektów „Ścianki Wspinaczkowej Blok Line” przez :

.....  
*proszę wpisać drukowanymi*

### Dane rodzica/prawnego opiekuna:

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Adres : .....

Telefon kontaktowy .....

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

### Dane osoby powyżej 14 roku życia :

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia .....

Podpis osoby pełnoletniej..... Data .....

---