

WYPEŁNIAMY CZYTELNIE , PISMEM DRUKOWANYM!

NR

BEZ DATY I PODPISU OŚWIADCZENIE NIE JEST WAŻNE!!!

OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Oświadczam, że ja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

1. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych, bym uprawiał/ uprawiała wspinaczkę
2. 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.
3. Zapoznałem się / zapoznałam się z Regulaminami obowiązującymi w Sport Poziom 450
4. Zostałem/ zostałam przeszkolony/a lub/i zaliczyłem egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. Znam zasady asekuracji i potrafię asekurować.
5. Mam świadomość, że wspinam się i korzystam ze sprawnego sprzętu i urządzeń na terenie obiektu na własną odpowiedzialność.

Podpis

--

Data

--

DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ:

DATA URODZENIA : ROK

--

 MIESIĄC

--

 DZIEŃ

--

Imię i Nazwisko:

--

Adres zamieszkania:

--

Numer telefonu:

--

 Mail:

--

Ukończony kurs wspinaczkowy (TAK /NIE) ... Jeśli tak to kiedy , gdzie i kto był organizatorem

--

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Sport Poziom 450 w Sosnowcu na ul. Narutowicza 51 zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r. Nr 101, poz 926 z późn. zm) w celach marketingowych, obejmujące przesyłanie informacji drogą telefoniczną, mailową lub pocztową.

Podpis

--

Data

--