**Wypełniamy czytelnie , pismem drukowanym. Bez daty i podpisu oświadczenie nie jest ważne!!!**

**ZGODA NA UCZESTNICTWO W ZABAWIE URODZINOWEJ NA ŚCIANCE WSPINACZKOWEJ**

Oświadczam, że)

1. Nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, by …………………………………………………………………….… (imię i nazwisko dziecka) uczestniczyła/ uczestniczyło w zabawie urodzinowej na ściance wspinaczkowej i się wspinała/ wspinał.
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. Wyrażam zgodę na udział ……………………………………………………………………………………..….……… (imię i nazwisko dziecka)w zajęciach sportowych organizowanych w Sport Poziom 450
4. Zostałem/ zostałam poinformowany/a że odpowiedzialność za organizację zajęć wspinaczkowych dla dzieci i młodzieży do 16 roku życia i ich bezpieczeństwo w czasie wspinania ponosi instruktor/ operator ściany wspinaczkowej
5. Zostałem/ zostałam poinformowany/a, że za bezpieczeństwo mojego dziecka na terenie Sport Poziom 450 odpowiada nauczyciel lub opiekun grupy.

Podpis Data

Imię i Nazwisko Rodzica/ Opiekuna Prawnego:

Pesel:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres mailowy:

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 50 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