Ja, niżej podpisany korzystając ze ściany wspinaczkowej w Centrum Wspinaczkowym Gato jestem świadomy(a) niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki oraz związanym z tym zagrożeniem życia, robię to na własną odpowiedzialność, jestem ubezpieczony od nieszczęśliwych wypadków.
Zapoznałam/łem się z regulaminem ściany wspinaczkowej.
W razie jakiegokolwiek wypadku będącego niestosowaniem się do regulaminu, zasad bezpieczeństwa oraz poleceń personelu Centrum Wspinaczkowego Gato nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Centrum Wspinaczkowego Gato oraz osób nadzorujących wspinanie. Akceptuję również, iż jedynie pracownik Centrum Wspinaczkowego Gato ma prawo decydować o ilości uczestników zajęć oraz o dopuszczeniu do udziału w zajęciach.
Zgadzam się na umieszczenie moich danych w bazie danych osobowych Centrum Wspinaczkowego GATO.
Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

LP.	Data	Imię i nazwisko	Podpis