

Ja, ..... jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie mojego syna/córki

*DRUKOWANYMI LITERAMI*

.....ze ściany wspinaczkowych znajdujących się w Centrum Wspinaczkowym Gato

*IMIĘ I NAZWISKO*

Zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy/a niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność. Syn/córka jest ubezpieczony/a od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna/ córki nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika Centrum Wspinaczkowego Gato nie będę wnosił/a jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Centrum Wspinaczkowego Gato w Toruniu oraz osób nadzorujących Centrum Wspinaczkowe Gato. 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 w Toruniu. Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

.....  
*CZYTELNY PODPIS*

Ja, ..... jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie mojego syna/córki

*DRUKOWANYMI LITERAMI*

.....ze ściany wspinaczkowych znajdujących się w Centrum Wspinaczkowym Gato

*IMIĘ I NAZWISKO*

Zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy/a niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność. Syn/córka jest ubezpieczony/a od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna/ córki nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika Centrum Wspinaczkowego Gato nie będę wnosił/a jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Centrum Wspinaczkowego Gato w Toruniu oraz osób nadzorujących Centrum Wspinaczkowe Gato. 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 w Toruniu. Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

.....  
*CZYTELNY PODPIS*

Ja, ..... jako opiekun prawny zgadzam się na korzystanie mojego syna/córki

*DRUKOWANYMI LITERAMI*

.....ze ściany wspinaczkowych znajdujących się w Centrum Wspinaczkowym Gato

*IMIĘ I NAZWISKO*

Zapoznałem/am się z regulaminem i zobowiązuję się do przestrzegania go. Jestem świadomy/a niebezpieczeństw związanych z uprawianiem wspinaczki, robię to na własną odpowiedzialność. Syn/córka jest ubezpieczony/a od nieszczęśliwych wypadków. W razie jakiegokolwiek wypadku syna/ córki nie wynikającego z zaniedbania lub błędu pracownika Centrum Wspinaczkowego Gato nie będę wnosił/a jakichkolwiek roszczeń finansowych i prawnych wobec Centrum Wspinaczkowego Gato w Toruniu oraz osób nadzorujących Centrum Wspinaczkowe Gato. 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 w Toruniu. Mam prawo do wglądu i poprawiania w/w danych.

.....  
*CZYTELNY PODPIS*