

## Oświadczenie osoby pełnoletniej pełniącej opiekę nad osobą poniżej 16 roku życia

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
3. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.
5. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo (imię i nazwisko ..... ) podczas korzystania ze ścianki wspinaczkowej
6. (imię i nazwisko ..... ) nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki

### Dane osoby pełnoletniej :

Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia .....  
Adres : .....  
Adres e-mail .....  
Telefon kontaktowy .....

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

### Dane osoby poniżej 16 roku życia :

Imię i nazwisko .....  
Data urodzenia .....  
Adres : .....  
Adres e-mail .....  
Telefon kontaktowy .....

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

-----  
*podpisać przez osobę pełnoletnią jeden punkt zgodny z prawdą:*

6. Zostałem/am przeszkolony/a lub/i zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania (szkolenie podstawowe). Znam zasady asekuracji i umiem asekurować.

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

7. Nie będę asekurował/a ani wykonywał czynności związanych z asekuracją (np. wiązanie liny do uprząży). Nie odbyłem/am lub nie zaliczyłem/am szkolenia podstawowego z asekuracji.

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