

# OŚWIADCZENIE OSOBY PEŁNOLETNIEJ

Oświadczam, że:

1. Nie ma 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/am się z regulaminem ścian wspinaczkowych AVATAR Centrala Ruchu.

Podpis.....

Data.....

## DANE OSOBY PEŁNOLETNIEJ:

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko  |  |
| Data urodzenia   |  |
| Adres  |  |
| Adres e-mail / telefon   |  |
| Skąd o nas wiesz? (internet, strona www, ulotki, znajomi itp.) |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych w celu świadczenia usługi udostępnienia hali wspinaczkowej. Administratorem danych osobowych jest High Flyers sp. z o.o sp. k. Ul. Lenartowicza 21/12 30-038 Kraków. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez podmioty współpracujące z administratorem, którym administrator powierzy te dane w celu prawidłowego wykonania usługi. Dysponent danych ma prawo wglądu do swoich danych osobowych oraz żądania ich zmiany.

## PROSZĘ ZAZNACZYĆ TYLKO JEDNO POLE:

Ukończyłem kurs wspinaczki, znam zasady prawidłowej asekuracji, bezpieczeństwa podczas wspinania i potrafię asekurować. \*

Podpis.....

Data.....

Deklaruję, iż rezygnuję z przeszkolenia z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania oraz nie będę asekurował na ścianie wspinaczkowej AVATAR Centrala Ruchu. \*

Podpis.....

Data.....

Zostałem/am przeszkolony/a oraz zaliczyłem/am egzamin z asekuracji i zasad bezpiecznego wspinania. \*

Podpis uczestnika .....

Podpis osoby szkolącej .....

Data .....

\* - odpowiednie pole należy bezwzględnie zaznaczyć

