

.....  
(miejsowość, data)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO  
NA UDZIAŁ W KURSIE/OBOZIE WSPINACZKOWYM  
DLA OSOBY W WIEKU 16-18 LAT**

Wyrażam zgodę, aby .....

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

ur. .... wzięt/wzięła udział w kursie lub obozie wspinaczkowym

(data urodzenia osoby niepełnoletniej)

Prowadzonym przez Szkołę Wspinania Tricamp

Oświadczam, że:

1. .... jest zdrowy/a, nie ma żadnych przeciwwskazań

(imię i nazwisko osoby niepełnoletniej)

do uprawiania wspinaczki.

2. Zapoznaliśmy się z Regulaminem kursu/obozu. Podpisując niniejsze oświadczenie akceptujemy jego postanowienia.

3. 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.

..... podpis rodzica/opiekuna prawnego

..... telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego