

Ja, legitymujący się dowodem osobistym
serii.....nr..... zgadzam się na korzystanie mojego syna
(córki)..... ze ściany wspinaczkowej Centrum Wspinaczkowego GATO.
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
Centrum Wspinaczkowego Gato nie będę wnosił(a) jakichkolwiek roszczeń finansowych i
prawnych wobec Centrum Wspinaczkowego Gato oraz osób nadzorujących wspinanie.
Akceptuję również, i. 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.

Czytelny Podpis

.....