

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA KORZYSTANIE ZE ŚCIANY
WSPINACZKOWEJ „FLOW CLIMBING SPACE”**

.....
IMIĘ I NAZWISKO RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

JAKO RODZIC /OPIEKUN PRAWNY

.....
(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)

.....
(PESEL DZIECKA)

wyrażam zgodę na korzystanie przez w/w dziecko ze ściany wspinaczkowej „Flow Climbing Space” prowadzonej przez Wspinaczkowe Flow sp. z o.o. zwaną dalej Organizatorem i oświadczam, że:

- 1. jestem świadoma/y tego, że uprawianie wspinaczki jako sportu podwyższonego ryzyka może spowodować ryzyko utraty zdrowia bądź życia nawet w przypadku respektowania wszelkich zasad bezpieczeństwa;**
2. dziecko nie posiada jakichkolwiek przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportów wysiłkowych, a w szczególności wspinaczki oraz treningu przygotowawczego do uprawiania wspinaczki, w tym treningu siłowego;
3. dziecko korzysta ze ścianki lub bierze udział w zajęciach wyłącznie na własną odpowiedzialność. Jakakolwiek niezawiniona odpowiedzialność Organizatora z tytułu korzystania ze ścianki/udziału dziecka w zajęciach jest wyłączona. Organizator w szczególności nie ponosi odpowiedzialności za niezawinioną:
 - a) utratę zdrowia, uszczerbki na zdrowiu, kontuzje bądź urazy doznane przez dziecko podczas korzystania ze ścianki lub podczas zajęć;
 - b) szkody na mieniu lub zdrowiu osób trzecich lub innych powstałe podczas korzystania ze ścianki lub zajęć, w tym powstałe wskutek działania bądź zaniechania dziecka.

W powyższym zakresie rodzic/opiekun prawny akceptując warunki regulaminu oświadcza, iż zrzeka się jednocześnie wszelkich istniejących bądź mogących powstać w przyszłości roszczeń wobec Organizatora z tytułu wszelkich szkód oraz zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

2. zapoznałem się i akceptuję treść regulaminu obowiązującego na ścianie wspinaczkowej „Flow Climbing Space”. Powyższej zgody udzielam na czas nieokreślony i jej odwołanie może nastąpić wyłącznie przez oświadczenie dokonane na piśmie i złożone pod adresem ściany: ul. Jana Długosza 46, 51-162 Wrocław

.....

DATA I CZYTELNY PODPIS RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO