

ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

na korzystanie dziecka z obiektu Flow Climbing Space – Jana Długosza 46

Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia: _____

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko: _____

Numer telefonu kontaktowego: _____

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, jako rodzic/opiekun prawny dziecka wskazanego powyżej, oświadczam, że:

1. Wyrażam zgodę na korzystanie przez moje dziecko z infrastruktury sportowej Flow Climbing Space zlokalizowanego przy ul. Jana Długosza 46 we Wrocławiu.
2. Zapoznałem/am się z Regulaminem obiektu i akceptuję jego postanowienia.
3. Potwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na uprawianie wspinaczki oraz że nie posiada ono przeciwwskazań medycznych do tego rodzaju aktywności.
4. Jestem świadomy/a, że wspinaczka jest sportem podwyższonego ryzyka i nawet przy zachowaniu zasad bezpieczeństwa może dojść do urazów, w tym m.in. stłuczeń, skręceń, złamań lub innych kontuzji.
5. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko korzysta z obiektu na ryzyko wynikające z naturalnego charakteru tej aktywności sportowej.
6. Oświadczam, że nie będę kierować roszczeń wobec Wspinaczkowe Flow sp. z o.o. w przypadku urazów powstałych w wyniku normalnego, zgodnego z regulaminem korzystania z obiektu, o ile zdarzenie nie było skutkiem zawinionego działania lub rażącego zaniedbania ze strony operatora.

Zasady przebywania dziecka na terenie obiektu

7. Dzieci, które ukończyły 13 lat, mogą przebywać na terenie obiektu oraz korzystać z infrastruktury sportowej bez obecności rodzica lub opiekuna, pod warunkiem udzielenia niniejszej pisemnej zgody.
8. W przypadku dziecka poniżej 13 roku życia zobowiązuję się do osobistego przebywania na hali wspinaczkowej przez cały czas korzystania przez dziecko z obiektu oraz do sprawowania nad nim bezpośredniej opieki i ponoszenia pełnej odpowiedzialności za jego bezpieczeństwo i zachowanie.
9. Zobowiązuję się poinformować obsługę o wszelkich istotnych problemach zdrowotnych dziecka (np. astmie, alergiach, epilepsji, chorobach przewlekłych), które mogą mieć wpływ na jego bezpieczeństwo:
10. Wyrażam zgodę na udzielenie dziecku pierwszej pomocy oraz wezwanie odpowiednich służb medycznych w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia.
11. Przyjmuję do wiadomości, że obiekt nie zapewnia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i mogę zapewnić dziecku takie ubezpieczenie we własnym zakresie.

Miejscowość i data: _____

Podpis rodzica / opiekuna prawnego: _____