



OŚWIADCZENIE O ZGODZIE DLA MAŁOLETNIEGO

Ja, niżej podpisany(-a) rodzic / opiekun prawny*

Imię i nazwisko małoletniego:

Data urodzenia małoletniego:

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na samodzielne prowadzenie aktywności w formie wspinaczki i korzystanie z siłowni na obiekcie HW RedPoint na placu Teatralnym 5 w Wałbrzychu przez mojego(-ją) syna / córkę / podopiecznego / podopieczną*

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem HW RedPoint i przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za w/w małoletniego(-nią) będącego(-cą) pod moją opieką.

Zgoda ważna jest bezterminowo.

* - *niewłaściwe skreślić*

.....

(czytelny podpis)

