



ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA SAMODZIELNE KORZYSTANIE OSOBY W WIEKU 15-18 LAT Z OBIEKTU 300FRAYDA

imię i nazwisko rodzica/opiekuna

numer telefonu

seria i numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

jako rodzic / opiekun prawny

(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego (data urodzenia)

Wyrażam zgodę na wejście mojego dziecka na obiekt 300FRAYDA, na **SAMODZIELNE** korzystanie przez w/w dziecko z wszelkich atrakcji obiektu 300frayda oraz wykonywanie ćwiczeń akrobatycznych i gimnastycznych oraz korzystanie z trampolin zgodnie z zasadami ustalonymi w regulaminie. Zdaję sobie sprawę, że w przypadku nie przestrzegania zasad bezpieczeństwa akrobatyka, gimnastyka i skoki na trampolinie to sporty niebezpieczne, stwarzające ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby uprawiającej w/w dyscypliny lub osób postronnych.

Jednocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań do uprawiania akrobatyki, gimnastyki, skoków na trampolinach i wszelkich pochodnych form sportów Gimnastycznych przez moje dziecko. Oświadczam, że zapoznałem się szczegółowo z regulaminem obiektu. Powiadomiłem/em w/w dziecko o treści regulaminu. W pełni go akceptuję. Jestem świadoma/y charakteru obiektu oraz wiążących się z tym zagrożeń.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka