



I. dz. / 2017

OŚWIADCZENIE KLIENTA
Skatepark Wałbrzych, ul. Topłowa 17k

Miejsce:

Skatepark Wałbrzych, ul. Topłowa 17k, mienie Gminy Wałbrzych w zarządzie Spółki Celowej Wałbrzyskie Centrum Sportowo – Rekreacyjne „AQUA – ZDRÓJ” Spółka z o.o. w Wałbrzychu

Imię i nazwisko dziecka/ osoby niepełnoletniej _____

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach sportowo – rekreacyjnych i zawodach organizowanych przez Zarządcę w obiekcie Skatepark Wałbrzych.

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Dziecko jest w pełni zdrowe i zdolne do wykonywania ćwiczeń fizycznych, nie choruje na żadne schorzenia układu krwionośnego, oddechowego oraz mięśniowo-kostnego i nie istnieją żadne inne przeciwwskazania lekarskie i zdrowotne do udziału w ćwiczeniach, zajęciach sportowo – rekreacyjnych lub zawodach realizowanych przez Zarządcę w obiekcie Skatepark Wałbrzych.
2. Dziecko zostało poinformowane, iż uprawianie sportów ekstremalnych niesie ze sobą duże ryzyko utraty zdrowia nawet w przypadku zachowania wszystkich zasad bezpieczeństwa. Świadomy/a takiego stanu rzeczy, wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach/zawodach sportowo – rekreacyjnych realizowanych w Skatepark Wałbrzych i biorę pełną odpowiedzialność za wszelkie konsekwencje, mogące wyniknąć z nieprzestrzegania regulaminu obiektu i zasad bezpieczeństwa.
3. Dziecko uczestniczy w treningach i korzysta z obiektu Skaterpaku Wałbrzych wraz z jego wyposażeniem na własne ryzyko i odpowiedzialność.
4. Zrzekam się wszelkich roszczeń względem właściciela tj. Gminy Miejskiej Wałbrzych oraz zarządcy tj. Spółki Celowej Wałbrzyskiego Centrum Sportowo-Rekreacyjnego „Aqua-Zdrój” Sp. z o.o. i instruktorów, spowodowanych nieprawidłowością oświadczeń, o których mowa w punktach od 1 do 3.
5. Oświadczam, iż ponoszę pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez dziecko z powodu niewłaściwego użytkowania/zachowania na terenie obiektu Skatepark Wałbrzych.
6. Wyrażam zgodę na publikowanie i rozpowszechnianie wizerunku dziecka, utrwalonego w trakcie korzystania ze Skateparku, przez Zarządcę.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem dziecko z Regulaminem Skatepark Wałbrzych, dziecko w pełni go akceptuje i zobowiązałem je do przestrzegania tego Regulaminu.

Strona 1 z 2



Niniejszym wyrażam również zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz dziecka, zawartych w oświadczeniu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922), w celach związanych z organizacją i przeprowadzeniem zajęć i zawodów oraz w celach marketingowych.

Oświadczam, iż w przypadku zmiany decyzji lub uwarunkowań zdrowotnych poinformuję o tym Zarządcę osobiście lub listem poleconym.

Wałbrzych, dnia

Imię i nazwisko opiekuna _____

telefon kontaktowy _____

Nr dowodu osobistego opiekuna _____

Data _____

Podpis czytelny Rodzica lub opiekuna dziecka _____

.....
za AQUA -ZDRÓJ Pracownik
przyjmujący formularz
(czytelny podpis – imię i nazwisko)