



I. dz. / 2017

OŚWIADCZENIE KLIENTA
Skatepark Wałbrzych, ul. Topolowa 17k

Miejsce:

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

Ja,,
/imię i nazwisko/

urodzony,
/data urodzenia/

zamieszkały,
/adres i miejsce zamieszkania, ulica, nr domu i mieszkania, miejscowość/

niniejszym równocześnie oświadczam, że:

1. Jestem w pełni zdrowa/-y i zdolna/-y do wykonywania różnego rodzaju ćwiczeń fizycznych 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. W przypadku ich wystąpienia niezwłocznie poinformuję o tym Spółkę Celową Wałbrzyskie Centrum Sportowo-Rekreacyjnego „Aqua-Zdrój” Sp. z o.o. na piśmie.
2. Zostałam/-em/ poinformowana/-y/, 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 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. Korzystam 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 niewłaściwym użytkowaniem/zachowaniem na terenie obiektu Skatepark Wałbrzych.
6. Wyrażam zgodę na publikowanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku, utrwalonego w trakcie korzystania ze Skateparku, przez Zarządcę.

Zapoznałem się z Regulaminem Skatepark Wałbrzych, w pełni go akceptuję i przyjmuję do przestrzegania.

Niniejszym wyrażam również zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, 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.

Wałbrzych, dnia

.....
/podpis czytelny - imię i nazwisko/

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