OŚWIADCZENIE OPIEKUNA OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ

DATA:………………………………………………

DANE OPIEKUNA:

Imię…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu………………………………………………………………………………………………………………………

DANE OSOBY NIEPEŁNOLETNIEJ:

Imię…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia..………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA:**

1. **Oświadczam, że jestem Ustawowym Opiekunem w/w Osoby Niepełnoletniej.**
2. **Oświadczam, że Osoba Niepełnoletnia nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki.**
3. **Znam i akceptuję treść Regulaminu Centrum Wspinaczkowego Kotłownia. Ponadto zapoznałem z treścią Regulaminu Osobę Niepełnoletnią i zobowiązałem ją do jego przestrzegania.**
4. **Zgadzam się, aby Osoba Niepełnoletnia korzystała z Centrum Wspinaczkowego Kotłownia zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie. Niniejsza zgoda jest składana na czas nieokreślony, a jej odwołanie wymaga zachowania formy pisemnej i dostarczenia osobiście do Centrum Wspinaczkowego Kotłownia.**
5. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych Osoby Niepełnoletniej przez spółkę Kotłownia sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926) w celu świadczenia i oferowania własnych usług.**

**Podpis ………………………………………………………………**