

OŚWIADCZENIE I ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO 12+

Ja, _____, rodzic / opiekun prawny,
legitymujący(-a) się dowodem osobistym nr _____, wyrażam
zgodę na udział mojego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka: _____ Data urodzenia:

w sesji demolki organizowanej przez Gorilla Rage Room Szczecin.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z regulaminem uczestnictwa oraz zasadami bezpieczeństwa obowiązującymi w Gorilla Rage Room Szczecin oraz przyjmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko przez cały czas trwania sesji, w tym za jego bezpieczeństwo, zachowanie oraz ewentualne szkody wyrządzone przez dziecko osobom trzecim lub mieniu. Oświadczam ponadto, że będę przebywać wraz z dzieckiem w pomieszczeniu przez cały czas trwania sesji, sprawując nad nim bezpośredni nadzór. Oświadczam, że stan zdrowia mojego dziecka pozwala na udział w sesji oraz że nie posiada ono przeciwwskazań zdrowotnych.

Data: _____ Podpis rodzica / opiekuna prawnego:
