

Nr dokumentu

--

**WYPEŁNIAMY CZYTELNIE, PISMEM DRUKOWANYM!
BEZ DATY I PODPISU OŚWIADCZENIE NIE JEST WAŻNE!!!**

OŚWIADCZENIE OSOBY W WIEKU 13-18

OŚWIADCZAM, ŻE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ osoby w wieku 13-18

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO osoby w wieku 13-18

1. Nie mam przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wspinaczki sportowej.
2. Zapoznałam/-em/ się z Regulaminem korzystania ze ścianki boulderowej KUL.
3. Zostałam/-em poinformowany i zdaję sobie sprawę, że wspinanie to sport niebezpieczny, stwarzający ryzyko utraty zdrowia lub życia dla osoby wspinającej się lub osób postronnych w przypadku nieprzestrzegania zasad bezpieczeństwa.
4. Zgadzam się na samodzielne korzystanie ze ścianki, sprzętu oraz urządzeń znajdujących się w sali wspinaczkowej KUL.
5. Mam świadomość, że wspinam się i korzystam ze sprawnego sprzętu i urządzeń znajdujących się na terenie obiektu na własną odpowiedzialność.

Data i miejsce

Podpis osoby w wieku 13-18 lat

.....

.....

DANE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i Nazwisko:.....

Telefon kontaktowy:

DANE OSOBY W WIEKU 13-18 LAT:

DATA URODZENIA: ROK MIESIĄC DZIEŃ

Imię i Nazwisko:.....

Ukończony kurs wspinaczkowy (TAK/NIE) Jeśli TAK to kiedy, gdzie i kto był jego organizatorem:

.....

Czy zapoznałeś się z informacją o przetwarzaniu Twoich danych osobowych?

TAK

NIE

DATA I MIEJSCE:

.....

PODPIS RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO:

.....

Uzupełnienie oświadczenia jest konieczne do skorzystania ze ścianki boulderowej.

Administratorem Twoich danych osobowych jest Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II, Al. Raławickie 14;
20-950 Lublin